

陽気担当者変更（新規） 申込書 FAX 番号：0743-63-8077 図書出版養徳社宛

支部名、教会名を必ず記入の上、申し込み事項に○印をしてください。記入後、上記FAX番号へ送信してください。	都 道 府 県	支部名	教会名
---	------------	-----	-----

担当者変更 ・ 会計担当者変更 ・ 送付先変更 申し込み	
現担当者名	変更 → 新担当者名

送付先・担当者	現住所〒 _____ 都 道 府 県	新住所〒 _____ 都 道 府 県
	E-Mail: _____ TEL _____ FAX _____	E-Mail: _____ TEL _____ FAX _____

※送付先と異なる場合は記入にしてください

会計担当者	現住所〒 _____ 都 道 府 県	新住所〒 _____ 都 道 府 県
	現担当者名 _____ 様 E-Mail: _____ TEL _____ FAX _____	新担当者名 _____ 様 E-Mail: _____ TEL _____ FAX _____

変更日 陽気 _____ 年 _____ 月 _____ 日 より 月号より<5月号の発送は4月20日ごろ>	備考欄：
---	------

※変更日の記載がない場合は受領次第変更させていただきます。