

理事長	副理事長	部長	事務局長	係

住 所 変 更 届

石川県理容生活衛生同業組合

組 合 員 氏 名	Ⓜ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
新 住 所	〒 TEL. ()		
旧 住 所	〒 TEL. ()		
変 更 年 月 日	令和 年 月 日		
変 更 の 事 由			
備 考			

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

支 部 長 _____ Ⓜ

地 区 部 長 _____ Ⓜ

石川県理容生活衛生同業組合
理 事 長 長 田 実 殿