



|      |      |
|------|------|
| 会員種別 | 会員番号 |
|      |      |

会員登録内容 変更届

平成  年  月  日

変更項目にチェックを入れてください

本社・代表者

|                          |                                  |                          |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 所在地 〒 <input type="text"/>       | 住所 <input type="text"/>  |
|                          |                                  | ビル名 <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 社名・団体名 ふりがな <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
| <input type="checkbox"/> | 会社代表者 役職名 <input type="text"/>   | 氏名 <input type="text"/>  |

会社・団体の概要

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ホームページ <input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> | 設 立 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 資本金 <input type="text"/> 百万円   |
| <input type="checkbox"/> | 年商(総売上) <input type="text"/> 百万円 (関連部門売上) <input type="text"/> 百万円 従業員数 <input type="text"/> 人  |
| <input type="checkbox"/> | 業 種   |
|                          | <input type="checkbox"/> 電子・電気・コンピュータメーカー <input type="checkbox"/> 情報処理・情報サービス <input type="checkbox"/> コンピュータソフトウェア <input type="checkbox"/> システムインテグレータ<br><input type="checkbox"/> イメージ入力関連サービス <input type="checkbox"/> 官公庁・団体 <input type="checkbox"/> 学校・教育・図書館・研究機関 <input type="checkbox"/> 自動車・輸送機器メーカー<br><input type="checkbox"/> 機械・精密機械メーカー <input type="checkbox"/> 医療・化学・薬品メーカー <input type="checkbox"/> エネルギー関連 <input type="checkbox"/> その他製造<br><input type="checkbox"/> 貿易・商社・卸売販売 <input type="checkbox"/> 物流・流通 <input type="checkbox"/> 建設・不動産 <input type="checkbox"/> 金融・保険<br><input type="checkbox"/> 出版・広告・印刷 <input type="checkbox"/> 調査・コンサルタント <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> | 事業内容 <input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> | 支店・支社 <input type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> | 加盟団体 <input type="text"/>   |

ご連絡先

|                          |   |                            |                          |
|--------------------------|---|----------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 協会に<br>対する<br>代表の方                          | お名前 <input type="text"/>   | 役職名 <input type="text"/> |
|                          |   | 部署名 <input type="text"/>   |                          |
|                          |   | 電話番号 <input type="text"/>  | メール <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 協会に<br>対する<br>代表の方の<br>代理人                  | お名前 <input type="text"/>   | 役職名 <input type="text"/> |
|                          |   | 部署名 <input type="text"/>   |                          |
|                          |   | 電話番号 <input type="text"/>  | メール <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 協会からの<br>ご連絡を<br>お送りする方<br>(配布資料、<br>メールなど) | お名前 <input type="text"/>   | 役職名 <input type="text"/> |
|                          |   | 所在地 〒 <input type="text"/> | 住所 <input type="text"/>  |
|                          |   | 部署名 <input type="text"/>   | ビル名 <input type="text"/> |
|                          |   | 電話番号 <input type="text"/>  | FAX <input type="text"/> |
|                          |   | メール <input type="text"/>   |                          |
|                          | 上記以外にメルマガを受けたい方<br>(@以下は同じものに限る)            | <input type="text"/>       |                          |

この変更届はメール添付の場合は kaiintouroku@jiima.or.jp  
FAXの場合は03-5821-7354宛にお送りください。