

メイト情報変更依頼書

依頼主(長野県 飯田市 長寿支援課)

メイトID 長野 - -

担当者氏名:

氏名

部分は必ず記入して下さい。

	変更前	変更後
氏名(名字)		
氏名(名前)		
所属自治体名 (都道府県)		
所属自治体名 (市区町村)		
郵便番号		
住所1 (都道府県)		
住所2 (市区町村)		
住所3 (市町村以降)		
TEL		
FAX		
Email		
所属 (勤務先等)		

※登録情報の変更が必要な項目のみ、「変更前」「変更後」の内容を明記して下さい。

★登録必須項目 (変更があった場合は、必ずご記入ください)
「所属自治体名」・「住所」「電話番号」「FAX番号」「Email」のいずれか
(確実に連絡がとれるもの)

何卒よろしくご協力のほどお願い申し上げます。

飯田市 長寿支援課
電話:0265-22-4511(内線 5758)
FAX:0265-22-4544