（様式第6号）

**賛 助 会 員 グ ル ー プ 名 変 更 届**

令和　　年　　月　　日

(　　　　支部経由)

公益財団法人長野県長寿社会開発センター理事長　様

|  |
| --- |
| 支部担当者確認印 |
|  |

　　　　　　　　　グループ番号

グループ名（新）

グループ長

賛助会員グループのグループ名を変更しましたので、お届けします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| グループ名 | 新 |  |
| 旧 |  |
| 変更年月日 | | 令　和　　　年　　　月　　　日 |

　※ 支部への連絡事項

　　　ＦＡＸ送信可能（送付文書は不要です。）