

縁故者の変更届

北海道医療大学白菊会事務局
〒061-0293
北海道石狩郡当別町金沢1757番地
☎0133-23-1211 FAX 013302301669

会員番号

氏名

㊟

北海道医療大学白菊会
会長 殿

西暦 年 月 日付、
この度、下記の通り新しい縁故者(住所) に変わりましたのでお知らせいたします。

(新縁故者) * 下記より 変更する箇所のみご記入ください。

氏名:

〒 —

北海道

☎

—

—

(旧縁故者)

氏名:

〒 —

北海道

☎

—

—

*先にご提出されている肉親の方の「同意書」に記載がない場合は、改めて新縁故者からの同意書が必要となります。