

会員登録情報に変更が生じた場合には、  
変更箇所をご記入の上、E-mail によりお知らせください。

〈お問い合わせ先／送付先〉

〒950-2181 新潟市西区五十嵐二の町 8050 番地  
新潟大学産学連携協力会事務局  
TEL 025-262-7553/FAX 025-262-7577  
e-mail:unico@ccr.niigata-u.ac.jp

新潟大学産学連携協力会事務局 行

## 会員登録情報 変更届

変更申請日	年 月 日	事務局処理欄：
会 員 名 (貴 社 名)		
本件の担当者 (本件お問い合わせ先)	お名前： 部 署： 連絡先：E-mail	

※以下、変更箇所のみご記入ください。  
登録内容を下記へ変更・修正願います。

(フリガナ) 貴 社 名			
代 表 者	(役職名)	(氏名)	
所 在 地	(〒 - )		
業 種 (該当に○)	1. 製造業 (主な製造品目等 ) 2. 建設業 3. 卸・小売業 4. サービス業・その他 (業種名 )		
担 当 者	(役職名)	(氏名)	
T E L		F A X	
E-mail			
申込口数	_____ 口 (年間1口2万円)		