（様式２）

年　　　月　　　日

福山市ソフトテニス連盟　様

クラブ名

代表者名

**代　　表　　者　　変　　更　　届**

下記のとおり代表者を変更いたしますので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| * 代 表 者
 |  |
| * 郵便番号
 |  |
| * 住 　所
 |  |
| * 電話番号
 |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |

※必ず記入すること。（ただし、電話番号は携帯電話のみでも可）