

年 月 日

## 「プラスチックリサイクル化学研究会」変更届

一般会員用		
会員種別		個人      学生      (いずれかを○で囲む)
氏名		(ふりがな)
所属先	名称 所属部課等	(役職)
	所在地	〒
		(電話) (FAX) (E-mail)
現住所		〒
		(電話) (FAX) (E-mail)
連絡先		所属先      現住所      (いずれかを○で囲む)

法人会員用		
法人	ふりがな	
	名称	
	所在地	〒
		(電話) (FAX) (E-mail)
代表者	職名	
	氏名	(ふりがな)
連絡担当者	氏名	(ふりがな)
	所属部課等	
	所在地	〒
(電話) (FAX) (E-mail)		

申込書送り先：プラスチックリサイクル化学研究会事務局  
 fsrjoffice◆fsrj.info  
 ◆は@に置き換えてください。