**変更届**

令和　　　 年　　　 月　　　 日

ピンクリボンえひめ協議会　御中

団体名

令和　　　年　　　月　　　日より、以下のとおり変更します。

※変更箇所のみ記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変　　　更　　　後 | 団体名 |  |
| 担当者の所属職・氏名 |  |
| 担当者の連絡先 | 住所  電話番号  FAX番号  E-mail |

**ピンクリボンえひめ協議会事務局**

〒790-0814 愛媛県松山市味酒町1丁目10番地5

(公財)愛媛県総合保健協会 事業推進課内

TEL（089）987-8208 FAX（089）987-8255

E-mail pinkribbon.ehime@gmail.com