**首都广播电视节目制作业协会**

**会员信息变更说明**

会员单位现变更信息：

1. 公司名称:
2. 原公司联系人: 电话:
3. 变更后联系人: 电话:

以后均以此参加首都广播电视节目制作业协会举办的各项活动。

公司名称：

日 期： 年 月 日

公 章：