

(様式第4号)

## 群馬県老人福祉施設協議会 準会員 変更届

平成 年 月 日

群馬県老人福祉施設協議会 会長 様

(届出者) 職・氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり変更を届け出ます。

記

(※変更項目のみご記入下さい。)

	項目	変更年月日	変更前	変更後
施設・事業所	施設・事業所名			
	管理者名			
	施設種別			
	定員			
	住所		〒	〒
	T E L			
	F A X			
	メールアドレス			
	HPアドレス			
	施設・事業所開設年月日			
経営主体	名称			
	代表者職氏名			
	住所		〒	〒
	T E L			
	F A X			