（様式第３号）

**一般社団法人群馬県老人福祉施設協議会　正会員　変更届**

　　年　　月　　日

　一般社団法人群馬県老人福祉施設協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　会員番号

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。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設・事業所 | 項　　目 | 変更年月日 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 施設種別 |  |  |  |
| 定　　　　　員 |  |  |  |
| 住　　　　　所 |  | 〒 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |  |
| 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 |  | 〒 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |  |