

様 式 4

変 更 届

令和 年 月 日

公益社団法人埼玉県介護老人保健施設協会会長 殿

施 設 名

代表者氏名

印

今般、下記のとおり変更があったので届け出ます。

変更内容	変更日	新	旧
施 設 長 管 理 者	年 月 日		
定 床 数	年 月 日	床	床
通所定数	年 月 日	人	人
所 在 地	年 月 日	〒	
電話番号 F A X 番号	年 月 日		