（様式　２）

　　　　　　　　　　　　　　　　会員　変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人

埼玉県老人福祉施設協議会　会長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　当施設・事業所は、下記のとおり会員情報の変更を届け出ます。

　変更内容（※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 |
| １（ふりがな）  　施設名 |  |  |  |
| ２　所在地 |  | 〒 | 〒 |
| ３　電　話 |  |  |  |
| ４　ＦＡＸ |  |  |  |
| ５　メールアドレス |  |  |  |
| ６　ホームページアドレス |  |  |  |
| ７　経営主体  （法人名） |  |  |  |
| ８（ふりがな）  理事長名 |  |  |  |
| ９（ふりがな）  施設長名 |  |  |  |
| 10　定　員 |  | 名  （入所定員　　名  ショートステイ　　名） | 名  （入所定員　　名  ショートステイ　　名） |
| 11　最寄りの駅（交通案内） |  |  |  |

◆本様式に準じた項目の記載があり、かつ代表者による変更の届出であることが確認できるもので

あれば、この様式によらなくても差支えありません。

（様式　３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　退　会　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人

埼玉県老人福祉施設協議会　会長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会員名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者又は個人氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　貴会の会員を令和　　年　　月　　日付けで退会したいのでお届けします。

　(退会の理由)

◆本様式に準じた項目の記載があり、かつ代表者による退会の意思が確認できるものであれば、

　この様式によらなくても差支えありません。