

様式5（施設情報変更届）

※協会事務局記載欄	
受領日	変更日

施設情報変更届

書類記入日 年 月 日

都道府県	都・道 府・県	施設コード	
施設名			
記入者氏名	会員番号（ ※会員の方のみ		

登録内容に変更がありましたので、上記のとおり届け出ます。

※作成にあたっては、変更がある項目のみ記入してください。

施設会員代表者 (施設担当者)	変更前	変更後	変更年月日 年
会員番号 ※会員の場合のみ			月 日
施設名	変更前		変更年月日 年
	変更後 よみかた（ ）		
施設住所	〒		月 日
電話番号			
FAX番号			

※日本精神科看護協会事務局記載欄

受領日	変更日	特記事項