事務連絡

令和　年　月　日

富山県老人福祉施設協議会　会長　様

**施設長の交代について**

以下のとおり交代がありましたので報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

（別記）

施　設　長　交　代　届

施設名

交代年月日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 前任施設長氏名 |  |
| ( フリガナ )後任施設長氏名 |  ( 　　　　　　　 　　 ) |

連絡先　 **ＦＡＸ ０７６－４３２－６０６４**

　　　　　　　　 　（添書不要）