

社團法人台灣護理之家協會機構會員資料變更申請書

會員編號				申請日期			
原機構名稱							
原會員代表			原會員代表電話				
機構會員變更資料(申請機構自行選填, 無須變更資料之欄位可直接跳過)							
機構名稱							
聯繫資訊	電話				傳真		
	Email						
	郵遞區號		地址				
機構統編							
負責人姓名				職稱			
立案床數				業務項目			
會員代表	姓名			職稱			
	聯繫資訊	電話					
		市話					
		Email					
(機構大小章用印) 負責人 (簽章) 中華民國 年 月 日							
欲申請變更之單位, 請將以下附件資料備妥與本表一同送出(郵件或傳真) 附件資料: 1.機構變更證明書 2.開業證明 電話:04-8874715 傳真:04-8875465 Email : tnha.taiwan@gmail.com							

受理日 年 月 日 (申請單位免填)