様式第２号(第６条関係)

変　更　届　出　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　いの町長　　　　　　　　様

所在地

事業(開設)者 名　称

代表者職・氏名

　　次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 介護保険事業所番号 | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定(許可)内容を変更した事業所(施設) | | | | 名称 | | | | | | | | | | | |
| (郵便番号　　　　－　　　　)  所在地 | | | | | | | | | | | |
| サービス の 種 類 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 変 更 が あ っ た 事 項 | | | | 変　更　の　内　容 | | | | | | | | | | | |
| １ | 事業所(施設)の名称 | | | (変更前) | | | | | | | | | | | |
| ２ | 事業所(施設)の所在地 | | |
| ３ | 事業者(開設者)の名称 | | |
| ４ | 主たる事務所の所在地 | | |
| ５ | 代表者の名前、生年月日、住所及び職名 | | |
| ６ | 登記事項証明書･条例等  (当該事業に関するものに限る。) | | |
| (変更後) | | | | | | | | | | | |
| ７ | 事業所(施設)の建物の構造概要及び平面図 | | |
| ８ | 事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所 | | |
| ９ | サービス提供責任者の氏名、生年月日及び住所 | | |
| １０ | 運営規程 | | |
| １１ | その他 | | |
| 変　　更　　年　　月　　日 | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 届 出 書 担 当 者 | |  | | 連　絡　先 | | | |  | | | | | | | |

備考　該当項目番号に○印を付すこと。

添付書類　変更内容が分かる書類