

変 更 届 出 書

年 月 日

杵藤地区広域市町村圏組合 管理者 様

所在地

事業者 名称

⑩

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。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 介護保険事業者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指定内容を変更した事業所 | | 名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | 申請者の名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 主たる事務所の所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 代表者の氏名、住所及び職名、生年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 定款・寄附行為等及びその登録事項証明書又は条例等 (当該事業に関するものに限る。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 事業所・施設の建物の構造、専用区画等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 事業所・施設の管理者の氏名及び住所 | (変更後) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 運営規程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 総合事業サービス費の請求に関する事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 役員の氏名及び住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変 更 年 月 日 | | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 備考 1 該当項目番号に○を付してください。
 2 変更内容が分かる書類を添付してください。