様式第２号(第６条関係)

変　更　届　出　書

　　　年　　　月　　　日

　鬼北町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定内容を変更した事業所又は施設 | 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 | 申請者の名称 |
| 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 | 管理者の名前、生年月日、住所及び経歴 |
| ７ | サービス提供責任者の名前、生年月日、住所及び経歴 |
| ８ | 従業者の職種・員数 |
| ９ | 掲示事項(定員、営業日、時間、利用料、実施地域等) | (変更後) |
| １０ | 事業所・施設の建物の構造(平面図を含む。)  |
| １１ | 設備及び備品の概要 |
| １２ | 定款･寄附行為等及びその登記事項証明書･条例等 |
| １３ | 運営規程 |
| １４ | 役員の名前、生年月日、住所及び職名 |
| １５ | 従業者の名前、生年月日、住所及び職名 |
| １６ | その他(指定において申請記載事項及び添付書類等において変更のあった事項) |
| 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