第３号様式（第７条関係）

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者申請事項変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛て）

　勝浦市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　次のとおり指定を受けた内容を変更したので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定内容を変更した事業所 | | 名称 | |
| 所在地 | |
| 事業の種類 | |  | |
| 変更事項 | | | 変更の内容 |
| １ | 事業者（申請者）の名称 | | （変更前） |
| ２ | 主たる事務所の所在地 | |
| ３ | 事業所の名称 | |
| ４ | 事業所の所在地 | |
| ５ | 代表者の氏名、住所又は職名 | |
| ６ | 定款・寄附行為等及び登記事項証明書・条例等（当該事業に係るものに限る。） | |
| ７ | 事業所の建物の構造等 | | （変更後） |
| ８ | 事業所の管理者の氏名又は住所 | |
| ９ | サービス提供責任者の氏名又は住所 | |  |
| 10 | 運営規程 | |
| 11 | 役員の氏名又は住所 | |
| 12 | その他  （　　　　　　　　　） | |
| 変更年月日 | | | 年　　月　　日 |

備考

　１　該当項目番号に○を付してください。

　２　変更内容を確認できる書類を添付してください。