

様式第5号（第5条関係）

変 更 届 出 書

年 月 日

観音寺市長 宛て

住所
開設者（所在地）
氏名 ㊟
（名称及び代表者氏名）

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 年 月 日 | | 年 | | | 月 | | | 日 | | | | | | |
| 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（開設者）の職名、氏名、生年月日及び住所 | | | | | | | | | | | | | |
| 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、専用区画等 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 運営規程 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | その他の事項 | | | | | | | | | | | | | |

備考1 該当項目番号に○印を付してください。

2 変更内容が分かる書類を添付してください。