

地域生活支援事業所変更届出書

年 月 日

摂津市長 様

所在地
届出者 名 称

代表者 氏 名

登録を受けた内容を変更しましたので、下記のとおり届け出ます。

記

		事業所番号									
登録内容を変更した事業所		名 称									
		所 在 地									
		事業の種類									
変更があった事項		変 更 の 内 容									
		変 更 前					変 更 後				
1	事業所の名称										
2	事業所の所在地（設置の場所）										
3	申請者の名称										
4	主たる事務所の所在地										
5	代表者の職名、氏名及び住所										
6	事業所の平面図										
7	事業所の設備の概要										
8	事業所の管理者の氏名、住所及び経歴										
9	事業所のサービス提供責任者の氏名、住所及び経歴										
10	運営規程										
11	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 変更内容がわかる書類を添付してください。