様式第２４号

特別養護老人ホーム事業変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　摂津市長　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

老人福祉法第１５条の２第２項の規定により、次のとおり特別養護老人ホームの変更の届出をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 変更事項 | |  | |
| 変更の内容 | | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更予定年月日 | | 年　　月　　日 | |

備考　変更の内容がわかる書類を添付してください。