

第4号様式（第4条）

変更届出書

年 月 日

横芝光町長 様

所在地
事業者名称
代表者氏名
印

介護予防・日常生活支援総合事業に係る指定について、次のとおり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（施設） | | 名称 | | | | | | | |
| | | ----- | | | | | | | |
| | | 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 | 代表者の氏名、住所及び職名 | | | | | | | | |
| 6 | 定款・寄附行為等及びその登録事項証明書又は条例等（当該事業に関するものに限る。） | | | | | | | | |
| 7 | 事業所・施設の建物の構造、専用区画等 | (変更後) | | | | | | | |
| 8 | 事業所・施設の管理者の氏名及び住所 | | | | | | | | |
| 9 | 運営規程 | | | | | | | | |
| 10 | サービス費の請求に関する事項 | | | | | | | | |
| 11 | 役員の氏名及び住所 | | | | | | | | |
| 12 | その他 | | | | | | | | |
| 変更年月日 | | 年 月 日 | | | | | | | |

備考

- 1 該当項目番号を○で囲んでください。
- 2 変更内容が分かる書類を添付してください。