別記様式第７号（第11条関係）

　　　年　　　月　　　日

　福生市長　宛て

申請者　所在地

名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　印

介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業者変更届出書

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・寄附行為等及び登記簿謄本・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 | 役員の氏名及び住所 |
| 11 | その他 |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |

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。