様式第3号（第5条関係）

変　更　届　出　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　出雲市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

事 業 者　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定内容を変更した事業所（施設） | | 名　称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| サ　―　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 | 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)の管理者の氏名及び住所 |
| 9 | サービス提供責任者の氏名及び住所 |
| 10 | 運営規程 |
| 変　更　年　月　日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | |

備考　 １　該当項目番号を〇で囲んでください。

　　　 ２　変更内容が分かる書類を添付してください。