様式第4号（第7条関係）

登録事項変更届出書

　　　　年　　　月　　　日

丸亀市長　宛

所在地

事業者　名称

代表者氏名

次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので、丸亀市基準該当障害福祉サービス事業者の登録等に関する規則第7条第1項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業所番号 |  |
| 登録の内容を変更した事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| サービスの種類 |  |
| 変更事項 | 変更の内容 | |
|  |  | |
| 変更年月日 |  | |

（注意）

利用者の定員の増加に伴う届出については、従業者の勤務の体制及び勤務形態の一覧表を添付してください。