様式第3号（第8条関係）

登録事項変更届出書

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

住所

事業者

氏名

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基準該当サービス等事業所番号  （基準該当居宅介護支援事業所番号） | |  | |
| 登録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 | |
| 変更前 | 変更後 |
| １ | 事業所の名称 |  |  |
| ２ | 事業所の所在地 |  |  |
| ３ | 主たる事務所の所在地 |  |  |
| ４ | 代表者の氏名及び住所 |  |  |
| ５ | 事業所の建物の構造等 |  |  |
| ６ | 事業所の管理者の氏名及び住所 |  |  |
| ７ | サービス提供責任者の氏名及び住所 |  |  |
| ８ | 運営規定 |  |  |
| ９ | 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関 |  |  |
| １０ | 利用者の定員 |  |  |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 | |

備考　１　変更があった事項について、該当項目番号に○を付してください。

２　変更内容がわかる書類を添付してください。