第3号様式(第4条関係)

登録事項変更届出書

　　年　　月　　日

　御杖村長　宛

(事業者)所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり登録を受けた内容に変更がありましたので、御杖村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4条第1項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 基準該当事業所番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 登録内容に変更があった事業所 | 　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 | 事業者の名称 | (変更前)(変更後) |
| 2 | 事業者の主たる事務所の所在地 |
| 3 | 代表者の氏名及び住所 |
| 4 | 事業所の名称 |
| 5 | 事業所の所在地 |
| 6 | 事業所の平面図及び設備の概要 |
| 7 | 事業所の管理者の氏名及び住所 |
| 8 | 事業所のサービス提供責任者の氏名及び住所 |
| 9 | 運営規程 |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |

(備考)

　1　該当項目番号に○を付けてください。

　2　変更内容が分かる書類を添付してください。