様式第3号(第6条関係)

基準該当障害福祉サービス事業者登録事項変更届出書

年　月　日

　　日南町長　　　　　　　様

所在地

名称

代表者

　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 |
| 1 | 事業所の名称及び所在地 | | (変更前) |
| 2 | 申請者の名称及び主たる事業所の所在地 | |
| 3 | 代表者の氏名及び住所 | |
| 4 | 事業所の平面図 | |
| 5 | 事業所の設備の概要(基準該当障害福祉サービス事業に限る。) | |
| (変更後) |
| 6 | 事業所の管理者の氏名及び住所 | |
| 7 | 事業所のサービス提供責任者の氏名及び住所(基準該当障害福祉サービス事業に限る。) | |
| 8 | 運営規程 | |
| 9 | その他(　　　　　　　　　　　) | |
| 変更年月日 | | | 年　　月　　日 |

注　1　該当項目番号に○をつけてください。

　　2　変更内容がわかる書類を添付してください。