

守口市地域生活支援事業者変更届出書

年 月 日

守口市長様

届 所 在 地

出 名 称

者 代表者職・氏名

㊟

日中一時支援事業の運営について、次のとおり変更を届け出ます。

登録内容を変更した事業所		事業所番号	
変更があった事項		変更の内容	
	1	事業者の主たる事務所の所在地	(変更前)
	2	事業者の代表者の職・氏名及び住所	
	3	事業所の名称	
	4	事業所の所在地	
	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	(変更後)
	7	その他、管理者に関すること	
	8	サービス提供責任者の氏名及び住所	
	9	従業員の職種及び員数	
	10	従業員の勤務体制及び勤務形態	
	11	その他、従業員に関すること	(変更理由等)
	12	運営規程	
	13	主な掲示事項	
	14	その他	
変更(予定)年月日			年 月 日

〈備考〉 1. 該当番号に○を付してください。

2. 変更内容が欄に書ききれないときは、別紙を添付してください。

3. 変更内容がわかる書類を添付してください。