

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

移動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	
		名称	
		所在地	
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		
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		(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		
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。