**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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出　者 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 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 | 従業者の職種及び員数 |
|  | 10 | 従業者の勤務体制及び勤務形態 |
|  | 11 | その他、従業者に関すること | （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．該当番号に〇を付してください。

　　　　　　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。