第５号様式（第１４条関係）

年　　月　　日

変更届出書

武蔵村山市長　　殿

所　在　地

事業者　名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　印

武蔵村山市介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業者変更届出書

　　次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので、武蔵村山市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱第１４条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業所番号 |  |
| 指定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 | （変更前） |
| ２ | 事業所の所在地 |
| ３ | 申請者の名称 |
| ４ | 主たる事務所の所在地 |
| ５ | 代表者の氏名、住所及び職名 |
| ６ | 定款、寄付行為等及びその登記事項証明書（当該事業に関するものに限る。） | （変更後） |
| ７ | 事業所の構造概要及び平面図（各室の用途を明示するものとする。）並びに設備の概要 |
| ８ | 事業所の管理者の氏名及び住所 |
| ９ | 運営規程 |
| 10 | その他（　　　　　　） |
| 変更年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |

　備考　１　該当項目番号に○を付してください。

　　　　２　変更内容が分かる書類を添付してください。

（日本工業規格Ａ列４番）