

青梅市長 殿

所在地
 事業者 名称
 代表者の職・氏名

青梅市介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業者変更届出書

次のとおり指定事業者の指定を受けた内容を変更しましたので、青梅市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱第14項第1号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 | フリガナ | | | | | | | | |
| | 所在地 | (郵便番号 -) | | | | | | | | |
| 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、生年月日、住所および職名 | | | | | | | | | |
| 6 | 定款、寄付行為等およびその登記事項証明書または条例等（当該事業に関するものに限る。） | (変更後) | | | | | | | | |
| 7 | 事業所の構造概要および平面図（各室の用途を明示するもの）ならびに設備の概要 | | | | | | | | | |
| 8 | 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所および経歴 | | | | | | | | | |
| 9 | 運営規程 | | | | | | | | | |
| 10 | その他（ ） | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | | 年 月 日 | | | | | | | | |

注 変更内容が分かる書類を添付してください。