

変 更 届 出 書		年 月 日
倉吉市長 様		所在地 名 称 代表者氏名
届出者（事業者）		所在地 名 称 代表者氏名
次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。		
		介 護 保 険 事 業 者 番 号
指定内容を変更した事業所（施設）		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・電話・FAX 番号	
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・寄附行為等及びその登録事項証明書 又は条例等（当該事業に関するものに限る）	
7	事業所の建物の構造、専用区画等	(変更後)
8	事業所の管理者の氏名及び住所	
9	運営規程	
10	重要事項説明書	
11	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に 関する事項	
12	役員の氏名及び住所	
13	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。