様式第４号（第５条関係）

変更届出書

　　年　　月　　日

（あて先）　伊賀市長

所在地

事　業　者　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 | | | | | | | | | |
| サービスの種類サービスの種類 | | |  | | | | | | | | | |
| 変更のあった事項変更があった事項 | | | 変　更　の　内　容 | | | | | | | | | |
| １ | 事業所・施設の名称 | | （変更前） | | | | | | | | | |
| ２ | 事業所・施設の所在地 | |  | | | | | | | | | |
| ３ | 申請者の名称、主たる事務所の所在地 | |  | | | | | | | | | |
| ４ | 代表者（開設者）の氏名、住所及び職名 | |  | | | | | | | | | |
| ５ | 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。） | |  | | | | | | | | | |
| ６ | 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等 | |  | | | | | | | | | |
| ７ | 事業所（施設）の管理者の氏名及び住所 | | （変更後） | | | | | | | | | |
| ８ | 運営規程 | |  | | | | | | | | | |
| ９ | サービス費の請求に関する事項 | |  | | | | | | | | | |
| 10 | 役員の氏名及び住所 | |  | | | | | | | | | |
| 11 | 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。