

様式8

箕面市地域生活支援事業登録変更届出書

年 月 日

(宛先)箕面市長

届出者 所在地
名 称
代表者の職・氏名

地域生活支援事業を行う者として次のとおり登録の内容を変更しましたので、届け出ます。

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|--|---|---|---|---|--------|--|--|--|--|
| 登録内容を変更した事業所 | 事業所番号 | 2 | 7 | 6 | 1 | 4 | | | | | |
| | 名称 | | | | | | | | | | |
| | 所在地 | (〒 -) | | | | | | | | | |
| | 事業の種類 | <input type="checkbox"/> 移動支援事業 <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター事業 <input type="checkbox"/> 入浴サービス事業 <input type="checkbox"/> 日中一時支援事業 | | | | | | | | | |
| 変更のあった事項 | | 変更前 | | | | | 変更後 | | | | |
| 申 請 者 | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | 名 称 | | | | | | | | | | |
| | 法人の所在地 | (〒 -) | | | | | (〒 -) | | | | |
| | 電話・FAX番号 | | | | | | | | | | |
| | 法人の種別 | | | | | | | | | | |
| | 代表者の職・氏名 | | | | | | | | | | |
| | 代表者の住所 | (〒 -) | | | | | (〒 -) | | | | |

| | | | |
|-----------|----------|--------|--------|
| 登録事業所 | フリガナ | | |
| | 名 称 | | |
| | 所在地 | (〒 -) | (〒 -) |
| | 電話・FAX番号 | | |
| | メールアドレス | | |
| | 管理者 | フリガナ | |
| | | 氏 名 | |
| サービス責任者 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | | |
| 変 更 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 変 更 理 由 | | | |

添付資料

- ・登録申請時に添付したもののうち、変更があったもの