登録事項変更届出書

年　　月　　日

　　　館山市長　様

所在地

名　称

代表者職・氏名

　　次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 基準該当事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 登録内容を変更した事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 基準該当障害福祉サービスの種類 |  |
| 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 | 主たる事務所の所在地 |  |
| ４ | 代表者の氏名及び住所 |  |
| ５ | 定款，寄附行為等（※定めている場合―その事業に関するものに限る。） |  |
| ６ | 事業所の平面図 |  |
| ７ | 事業所の設備の概要 | （変更後） |
| ８ | 事業所の管理者の氏名，経歴及び住所 |  |
| ９ | 事業所のサービス提供責任者の氏名，経歴及び住所 |  |
| 10 | 事業所の運営規程 |  |
| 11 | 利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要 |  |
| 12 | 事業所の従業者の勤務体制及び勤務形態 |  |
| 13 | 申請者の資産の状況 |  |
| 14 | その他（　　　　　　　　　　　　） |  |
| 変更年月日 | 年　　月　　日　　 |

　備考

　　１　該当項目番号に○を付けてください。

　　２　変更の内容を証する書類を添付してください。