

身延町長 様

(届出者)

所在地

名 称



代表者名

指定特定相談支援事業者変更届出書

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。

		事業所番号											
指定内容を変更した事業所	名 称												
	所在地												
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)						(変更後)					
2 事業所(施設)の所在地(設置の場所)													
3 申請者(設置者)の名称													
4 主たる事務所の所在地													
5 代表者の氏名及び住所													
6 定款・寄付行為等及びその登記簿の謄本又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。)													
7 事業所の平面図及び設備の概要													
8 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴													
9 相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴													
10 運営規程													
11 請求に関する事項													
12 役員の氏名、生年月日及び住所													
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。
- 3 変更の日から10日以内に届け出てください。