令和　　年　　月　　日

堺市長　殿

所 在 地

名　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

堺市担い手登録型通所サービス変更届出書

　堺市担い手登録型通所サービスについて、次のとおり変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | | 変更内容 |
| 1 | 事業所の名称 | （変更前） |
| 2 | 事業所の所在地 |
| 3 | 事業所の面積 |
| 4 | 定　員 |
| 5 | 実施日（曜日・時間） |
| 6 | 業務責任者  （住所・氏名㊞） | （変更後） |
| 7 | 事業所の追加 |
| 8 | 事業所の廃止 |
| 9 | 法人情報の変更 |

備考

１　変更事項の番号に○を付してください。

２　事業所の追加のときは、従事者の資格を証明するもの写し（原本証明）、事業所の平面図