

堺市長 殿

住 所
 事業者（所在地）
 氏 名
 （名称及び代表者氏名）

基準該当障害福祉サービス事業所変更届出書

次のとおり登録を受けた内容を変更したので、堺市基準該当障害福祉サービス事業所の登録等に関する要綱第7条第1項の規定により届け出ます。

		事業所番号	
登録内容を変更した事業所	名 称		
	所 在 地		
	サービスの種類		
変更があった事項		変更内容	
1	事業所の名称	(変更前)	
2	事業所の所在地（設置場所）		
3	事業者（申請者・設置者）の名称		
4	事業者の主たる事務所の所在地		
5	事業者代表者の氏名及び住所		
6	事業所の管理者の氏名及び住所	(変更後)	
7	サービス提供責任者の氏名及び住所		
8	事業所の平面図		
9	事業所の設備の概要		
10	運営規程		
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。