

## 変更届出書

年 月 日

大田原市長 様

住 所  
申請者 (所在地)  
氏 名  
(名所及び代表者氏名)

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。

変更があった事項		変更の内容
指定内容を変更した事業所		介護保険事業所番号 名 称 所在地
1	申請者の名称	(変更前)
2	事業者の所在地	
3	主たる事務所の所在地	
4	代表者の氏名、生年月日及び住所	
5	登記事項証明書等 (当該事業に関するものに限る。)	
6	事業所の平面図	(変更後)
7	事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	
8	運営規程	
9	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	
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。