様式第４号（第６条関係）

変更届出書

年　　月　　日

野辺地町長　殿

所　在　地

事業者　名　　　称　　　 　　　　　　　　　　　　 印

代表者氏名

　　次のとおり指定を受けた内容を変更したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 事業所の名称２ 事業所の所在地３ 申請者の名称４ 申請者の主たる事務所の所在地５ 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名６ 定款・条例等（当該事業に関するものに限る。）７ 施設の構造、設備（当該事業に関するものに限る。）８ 運営規程９ 当該申請に係る第１号事業支給費の請求に関する事項10 役員の氏名、生年月日及び住所 | （変更前） |
| （変更後） |
| 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 定款等の変更のときは、その登記事項証明書を添付してください。

　　　３ 役員の変更のときは、「介護保険法第115条の22第２項各号の規定に該当しない旨の誓約書」を添付してください。この場合は、変更後の役員の分に限ります。誓約書は、別に定める様式を参考にして作成してください。