

第2号様式(第3条関係)

老人居宅生活支援事業変更届

年 月 日

新潟県知事 様

届出者 住 所
氏 名 (印)

〔法人にあつては、名
称及び代表者の氏名〕

老人居宅生活支援事業の届出事項を変更したので、老人福祉法第14条の2の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

事業の種類		
事業実施施設等の名称		
変更事項	事業関係	事業の種類 事業の内容
	経営者関係	経営者の住所 経営者の氏名(法人にあつては、名称)
	職員関係	職務の内容 職員数 施設の長その他の主な職員
	区域関係	事業を行う区域 事業の委託者である市町村
	施設関係	名称 種類 所在地 入所定員、登録定員又は入居定員
	その他	事業開始の予定年月日 条例、定款その他の基本約款
変更内容	変更前	
	変更後	
変更理由		
変更年月日		年 月 日

記載上の注意 変更事項の欄は、該当する項目を○で囲むこと。

添付書類

- 1 施設の長その他主な職員の変更の場合は、変更後の者の経歴を明らかにする書類
- 2 条例、定款その他の基本約款の変更の場合は、変更後の当該条例、定款その他の基本約款の写し