

第9号様式(第11条関係)

養護老人ホーム等変更届

年 月 日

新潟県知事 様

届出者 住 所
氏 名 ⑤

〔法人にあつては、名
称及び代表者の氏名〕

養護老人ホームの届出事項
特別養護老人ホームの認可事項 を変更したいので、老人福祉法第15条の2第
2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

施設 の 名 称		
変 更 事 項	施設 関係	施設 の 名 称 施設 の 所 在 地 建 物 の 規 模 建 物 の 構 造 設 備 の 概 要 建 物 又 は そ の 敷 地 に 係 る 権 利 関 係 施 設 の 運 営 の 方 針
	職 員 関 係	職 務 の 内 容 職 員 数
	そ の 他	事 業 開 始 の 予 定 年 月 日
変 更 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 理 由		
変 更 予 定 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

建物の規模若しくは構造又は敷地の状況の変更の場合は、当該変更の内容を明示した
図面及び建物又は敷地の変更部分に係る権利関係を明らかにする登記事項証明書その他
の書類