第３号様式（第６条関係）

鎌ケ谷市地域生活支援事業所登録事項変更届出書

年　　　月　　　日

鎌ケ谷市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　届出者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

　登録を受けた内容を変更したので鎌ケ谷市地域生活支援事業所の登録に関する要綱第６条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録内容を変更した事業所 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 事業の種類 | 　□移動支援事業　□日中一時支援事業 |
| 事業所番号 |  |
| 変更があった事項 | 変更の内容 |
| * 1　事業者（法人）の名称
 | 変更前 |  |
| * 2　事業者（法人）の所在地
 |
| * 3　事業者（法人）の代表者職・氏名
 |
| * 4　事業者（法人）の連絡先
 |
| * 5　事業所の名称
 |
| * 6　事業所の所在地
 | 変更後 |  |
| * 7　事業所の管理者の氏名及び住所
 |
| * 8　事業所の運営規定
 |
| * 9　事業所の平面図及び設備の概要
 |
| * 10　その他
 |
| 変更年月日 |  |

備考

　変更内容がわかる書類を添付してください。