

第2号様式

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地
届出者 名称
代表者

登録事項変更届出書

次のとおり登録を受けた内容を変更したので、届け出ます。

		基準該当事業所番号									
変更があった事業所		名称									
		所在地									
変更があった事項		変更の内容									
1	事業所の名称及び所在地	(変更前)									
2	申請者の名称及び主たる事務所の所在地										
3	申請者の代表者の氏名、生年月日、住所及び職名										
4	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所										
5	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴										
6	申請者の登記事項証明書又は条例等										
7	事業所の建物の構造等	(変更後)									
8	利用者の推定数及び入所者の定員										
9	運営規程										
10	当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態										
11	協力医療機関の名称及び診療科目並びに当該協力医療機関との契約の内容										
12	当該申請に係る事業を特別養護老人ホーム又は併設事業所において行う旨										
13	福祉用具の保管及び消毒の方法										
14	関係市町村並びに他の保健医療サービス及び福祉サービスの提供主体との連携の内容										
変更年月日		年 月 日									

備考

- 1 該当する変更があった事項の番号に○印を付してください。
- 2 変更の内容が分かる書類を添付してください。