

第2号様式（第3条関係）

変更届出書

年 月 日

宇部市長 殿

住所  
申請者（所在地）  
氏名  
（名称及び代表者氏名）

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

指定内容を変更した事業所		介護保険事業者番号
名称		
所在地		
担当者		電話番号
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	
3	申請者の主たる事務所の所在地	
4	代表者の氏名、生年月日及び住所	
5	登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するものに限る。)	
6	事業所の平面図	(変更後)
7	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	
8	運営規程	
9	当該申請に係る事業に係る居宅介護サービス計画費 の請求に関する事項	
10	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	
変更年月日		令和 年 月 日

- 備考 1 該当項目番号に○を付してください。  
2 変更内容が分かる書類を添付してください。