

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

上越市長 様

届出者 住 所
氏 名

〔 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	主な職員の氏名
	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
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。