様式第５号（第20条関係）

箕輪町訪問型サービスＢ等変更届出書

年　　月　　日

　　箕輪町長

所在地

届出者　　名称

代表者氏名

次のとおり届出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・団体 | 名称 |
| 所在地 |
| サービスの種類 | 訪問型サービスＢ ・ 訪問型サービスＤ通所型サービスＢ |
| 変更があった事項 | 変更の内容 |
| 1 | 事業所・団体の名称 | (変更前) |
| 2 | 事業所・団体の所在地 |
| 3 | 主たる事務所の所在地 |
| 4 | 代表者の氏名、住所及び職名 | (変更後) |
| 5 | サービス提供場所の名称（通所型サービスＢの場合のみ記入） |
| 6 | サービス提供場所の所在地（通所型サービスＢの場合のみ記入） |
| 変更年月日 | 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。