|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１種第２種 社会福祉事業変更届  年　　月　　日  　（宛先）一宮市長  設置者 住所  （経営者）  氏名（名称及び　代表者氏名）  下記のとおり、第１種第2種 社会福祉事業 経営開始 の届出事項　に変更を生じました。を変更します。 | | | | |
| 事業の開始届又は  許可の年月日 | | 年　　月　　日届出許可 | 許可番号 | 第　　　号 |
| 変更事項 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 変更（予定）年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 変更理由 | |  | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

※変更内容に係る変更後の状況を明らかにする書類を添付すること。