

生活保護法等指定介護機関変更届書

生活保護法第54条の2第5項において準中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援の例によるものとされた生活保護法第54条に基づき変更の届出を提出します。

- ・介護保険事業者番号
- ・不明の場合は、生活保護法等指定通知書に記載の整理番号

指定介護機関等	番号	1234567890			
	名称	アイリスデイサービスセンター			
	所在地	〒444-4321 一宮市一宮1丁目1番1号			
変更内容					変更年月日
名称	変更前	あいちデイサービスセンター			令和3年6月1日
	変更後	アイリスデイサービスセンター			
所在地	変更前				年 月 日
	変更後				
※法人の場合は法人名称・所在地 開設者	変更前	氏名	生年月日	明大昭平 年 月 日	年 月 日
		住所			
	変更後	氏名	生年月日	明大昭平 年 月 日	
		住所	〒 -		
管理者	変更前	氏名	生年月日	明大昭平 年 月 日	年 月 日
		住所			
	変更後	氏名	生年月日	明大昭平 年 月 日	
		住所	〒 -		
その他	変更前				年 月 日
	変更後				
案内事項の変更利用者等へ	文書にて案内。				

申請者が法人の場合は、事務所の所在地及び法人名とその代表者の職・氏名を記入

平成3年6月1日
(あて先) 一宮市長

申請者 (開設者)

〒444-4321
住所 一宮市一宮1丁目1番1号
氏名 株式会社 アイリス
代表取締役 愛知 太郎