

様式第4号（第5条関係）

地域生活支援拠点等事業所登録変更届出書

年 月 日

加須市長 様

所在地
届出者 事業者名
代表者名
電話番号

加須市地域生活支援拠点等事業実施要綱第5条第4項の規定により、登録内容に変更が生じたので、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

変更があった事項		変更前	変更後
1	事業所の名称		
2	事業所の所在地、連絡先		
3	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名		
4	事業の種類		
5	事業所番号		
6	地域生活支援拠点等として担う機能		
7	その他（ ）		
変更年月日		年	月 日

備考

- 1 該当事項番号に○をしてください。
- 2 変更内容が分かる書類を添付してください。