様式第３号（第５条第１項関係）

変　更　届　出　書

年　　月　　日

弘前市長　様

所在地
申請者　法人名　　印
職・氏名

次のとおり指定を受けた内容を変更したので弘前市介護予防・日常生活支援総合事業にかかる指定事業者の指定等に関する要綱第５条第１項の規定により届け出ます。

	介護保険事業者番号										

指定内容を変更した事業所	名　称	
	所在地	
変更があった事項		変 更 の 内 容
１　事業者の名称 ２　事業者の所在地 ３　申請者の名称 ４　申請者の主たる事務所の所在地 ５　代表者の氏名、生年月日、住所及び職名		（変更前）
６　定款・条例等（総合事業に関するものに限る。） ７　施設の構造、設備（総合事業に関するものに限る。） ８　運営規程 ９　第１号事業支給費の請求に関する事項 10　役員の氏名、生年月日及び住所		（変更後）
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　定款等の変更のときは、その登記事項証明書を添付してください。

３　管理者及び役員の変更のときは、「介護保険法第１１５条の２２第２項各号の規定に該当しない旨の誓約書」を添付してください。この場合は、変更後の管理者及び役員の分に限ります。誓約書は、別に定める様式を参考にして作成してください。