|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 |  |

介護保険法第115条の32第３項に基づく業務管理体制に  
係る届出書（届出事項の変更）

年　　月　　日

　　　杉並区長　あて

事業者　　所在地

名　　　称

代表者氏名

　　このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変　更　が　あ　っ　た　事　項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　法人の種別及び名称（フリガナ）　　　　２　主たる事務所の所在地、電話及びＦＡＸ番号  ３　代表者氏名（フリガナ）及び生年月日　　４　代表者の住所及び職名  ５　事業所名称等及び所在地  ６　法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日  ７　業務が法令に適合することを確保するための規程の概要  ８　業務執行の状況の監査の方法の概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 変　更　の　内　容 |
| （変更前） |
| （変更後） |