生活保護法指定介護機関
中国残留邦人等支援法指定介護機関　変更届書

生活保護法及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づき、次のとおり届け出ます。

介護保険事業所番号	3	7								
事業所の名称										
事業所の所在地	〒									
介護サービスの種類 ※生活保護法による指定を受けており、今回変更するサービス事業の種類を全て記入してください。										

変更年月日		年　　月　　日		
変更事項	変更項目	□事業所の名称	□事業所の所在地	□事業所の管理者
		□法人（開設者）の名称	□法人（開設者）の所在地	
	新			
	旧			

年　　月　　日

（宛先）　高　松　市　長

【届出者（開設者）】
法人の主たる事務所の所在地（個人の場合は自宅住所）
〒

法人の名称（個人の場合は個人氏名）

代表者職氏名

連絡先Te (　　)　担当者氏名　(　　)