様式第１６号（第１７条関係）

**令和　○**年　**○**月　**○**日

　　　（宛先）高松市長

届出者　　所在地　　　**高松市○○町○○番地○○**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　**株式会社　□□□**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　**代表取締役　△△　△△**　　㊞

老人デイサービスセンター等変更届

　　次のとおり老人デイサービスセンター老人短期入所施設老人介護支援センターに関して、老人福祉法第１５条第２項の規定により届け出た事項を変更したので、同法第１５条の２第１項の規定により届けます。

　１　施設の名称及び所在地

　　**名称：デイサービスセンター　□□□**

**所在地：高松市○○町○○番地○○**

２　変更のあった事項（該当する番号を○で囲んでください。）

　　(１)　施設の名称、種類及び所在地

　　(２)　建物の規模及び構造並びに設備の概要

　　(３)　施設の長の氏名

　　(４)　事業を行おうとする区域

　　(５)　入所定員（老人短期入所施設の場合のみ）

　３　変更年月日

　　　　**令和　○年　○月　○日**

４　変更内容

　　(１)　変更前

　　　　　　**管理者　○○　○○**

　　(２)　変更後

　　　　　　**管理者　△△　△△**

　５　変更理由

　　　　**人事異動のため**