様式第２０号（第２１条関係）

記　載　例

**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　　　　　**社会福祉法人　□□福祉会**

代表者の氏名　**理事長　△△　△△**　　印

老人ホーム事業変更届

　　次の認可を受けた老人ホームに関し次の事項を変更したいので、老人福祉法第１５条の２第２項の規定により届けます。

　１　施設の名称、種類及び所在地

**施設の名称：特別養護老人ホーム□□□荘**

**種類：特別養護老人ホーム**

**所在地：高松市○○町○○番地○○**

　２　変更する事項（該当する番号を○で囲んでください。）

　　(１)　施設の名称及び所在地

　　(２)　建物の規模及び構造並びに設備の概要

　　(３)　施設の運営の方針

　(４)　その他の変更事項（変更事項を具体的に記載してください。）

**施設長の変更**

３　変更予定年月日

**令和　○年　○月　○日**

　４　変更内容

　　(１)　変更前

**施設長　○○　○○**

　　(２)　変更後

**施設長　○○　○○**

　５　変更理由

**人事異動のため**