様式第４号（第６条関係）

阪南市岬町地域生活支援拠点等事業所登録変更届出書

年　　　月　　　日

　岬町長　様

申請者　　　所在地

（設置者）　　名　称

代表者

　阪南市岬町地域生活支援拠点等事業実施要綱第６条の規定により、次のとおり登録内容を変更したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録内容を変更した事業所 | | （フリガナ）  名称 |  | | | | |
|  | | | | |
| 事業所種別・番号 |  | | | | |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） | | | | |
| 事業所連絡先 | 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| メールアドレス | |  | | |
| 変更事項 | | | 変更内容 | | | | |
| １ | 申請者（設置者）の名称 | | （変更前） | | | | |
| ２ | 申請者（設置者）の主たる事業所の所在地、連絡先 | |
| ３ | 代表者の氏名 | |
| ４ | 事業所名称 | | （変更後） | | | | |
| ５ | 事業所所在地、連絡先 | |
| ６ | その他 | |
| 変更年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | |