

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			