

様式第4号(第5条関係)

地域生活支援拠点等事業所変更届出書

年 月 日

大館市長 様

申請者 所在地  
事業者名  
代表者名

次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

事業所番号			
事業の種類			
変更があった事項		変更前	変更後
1	事業所の名称		
2	事業所の所在地		
3	事業の電話番号		
4	地域生活支援拠点等として担う機能	相談 緊急時の受入れ・対応 体験の機会・場 専門的人材の確保・養成 地域の体制づくり	相談 緊急時の受入れ・対応 体験の機会・場 専門的人材の確保・養成 地域の体制づくり
変更年月日		年 月 日	

変更後10日以内に届け出てください。