

文京区地域生活支援サービス事業者登録事項変更届出書

令和〇年〇月〇日

文京区長 殿

所在地 東京都文京区〇〇1-16-21
事業者 名称 株式会社文京介護
代表者氏名 代表取締役 文京 一郎

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。移動支援の番号をご記入ください。

	事業所番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
登録の内容を変更した事業所	名称	ヘルパーステーション文京
	所在地	東京都文京区〇〇2-33-1 △△ビル3階
	サービスの種類	移動支援
変更事項	変更の内容	
事業所の管理者の氏名及び住所	変更前 管理者の氏名及び住所 氏名：東京 花子 住所：東京都八王子市〇〇町7-6-5 変更後 管理者の氏名及び住所 氏名：東京 月子 住所：東京都文京区〇〇5-6-7	
変更年月日	令和〇年〇月〇日	

変更内容を変更前と変更後で縦にご記入ください。

備考

- 1 変更内容が分かる書類を添付してください。
- 2 変更の日から10日以内に届け出てください。