第２号様式（第３条関係）

業務管理体制に係る変更届

年　　月　　日

（宛先）中央区長

所在地

事業者　名　称

代表者氏名

　介護保険法第１１５条の３２第３項の規定に基づき、次のとおり届出事項の変更について、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変 更 が あ っ た 事 項 |
| １　法人の種別及び名称（ふりがな）２　主たる事務所の所在地、電話及びＦＡＸ番号３　代表者の氏名（ふりがな）及び生年月日４　代表者の住所及び職名５　事業所の名称、所在地等６　法令遵守責任者の氏名（ふりがな）及び生年月日７　業務が法令に適合することを確保するための規程の概要８　業務執行の状況に係る監査の方法の概要 |

|  |
| --- |
| 変 　更 　の 　内 　容 |
| （変更前） |
| （変更後） |

備考　変更があった事項の番号に○を付けてください。