

様式第9（第14条関係）

地域生活支援指定事業者変更届出書

年 月 日

（あて先）北名古屋市長

事業者 所在地

名称

代表者氏名

印

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。

登録の内容 を変更した 事業所	名	称		
	所	在	地	
指定 決定 項目	☐ 相談支援事業		☐ 日常生活用具給付事業	
	☐ 訪問入浴サービス事業		☐ 生活サポート事業	
	☐ 移動支援事業	☐ 個別支援型		☐ グループ支援型
	☐ 地域活動支援センター事業	☐ 入浴加算	型 式	
		☐ 送迎加算	☐ 基本型 ☐ I型 ☐ II型 ☐ III型	
	☐ 日中一時支援事業	☐ 入浴加算	対象者	
		☐ 障害児（ ） ☐ 障害者		
変更の内容	（変更前）			
	（変更後）			
変更年月日	年 月 日			

（注意）

- 1 変更があった事項の欄は、該当するものに☑を付けてください。
- 2 変更の内容が分かる書類を添付してください。