第３号様式（第５条関係）

八王子市重症心身障害児（者）等在宅レスパイト事業

サービス提供事業者変更事項届出書

　　　　年　　月　　日

八王子市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者 | ㊞　　 |

　標記のことについて、次のとおり変更がありましたので、届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項（該当するものに〇を付すこと。） | ①　所在地　 | ②　名称 | ③　代表者職氏名 |
| ④　担当部署 | ⑤　電話番号 | ⑥　FAX番号 |
| ⑦　Ｅ－ｍａｉｌ | ⑧　ステーションコード | ⑨　その他 |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変　更年月日 | 年　　　月　　　日 |  |  |

* 変更があった事項を証する書類を添付すること。