

(様式4)

基本情報(名称・所在地等)変更申請書

(法人名称・事業所名称・事業所所在地・事業所電話番号の変更に関するもの)

平成 年 月 日

広島県介護サービス情報公表センター 様

事業所名

管理者名

印

介護サービス情報について、広島県介護サービス情報公表センターに提出した基本情報調査票に変更が生じたので、下記のとおり修正を申し出ます。

1 事業所の基本情報(現在の内容)

現在の基本情報		変更の有無
事業所番号		有・無
法人名称		有・無
事業所名称	(サービス種別)	有・無
事業所所在地	〒 -	有・無
事業所電話番号		有・無
担当者名		

2 変更内容(変更した項目のみ記入してください)

法人名称 の変更	新名称	
	変更年月日	平成 年 月 日
	県への届出	平成 年 月 日
事業所名称 の変更	新名称	
	変更年月日	平成 年 月 日
	県への届出	平成 年 月 日
事業所所在地 の変更	新所在地	〒
	変更年月日	平成 年 月 日
	県への届出	平成 年 月 日
事業所電話番号 の変更	新電話番号	
	変更年月日	平成 年 月 日

公表センター記入欄

広島県計画修正	報告システム修正	調査計画修正	調査員へ連絡	公表内容修正
/	/	/	/	/