

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

加東市長 様

所在地
(申請者) 名称
代表者職氏名
電話番号

加東市地域生活支援拠点等登録変更申請書

年 月 日付け 第 号により登録決定のあった加東市地域生活支援拠点等事業について、下記のとおり拠点機能事業者の内容を変更したいので、加東市地域生活支援拠点等事業実施要綱第8条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

事業所名										
事業所番号										
サービス種類										
事業所の所在地	(〒 -)									
事業所の連絡先	(電話)					(FAX)				
変更の内容	(変更前)					(変更後)				
添付書類	変更の内容が分かる文書									