

別記第75号様式（第41条関係）

基準該当介護予防支援登録事項変更届出書

年 月 日

稚内市長 様

事業者 所在地
名 称
代表者氏名



次のとおり登録された内容を変更しましたので届け出ます。

		介護保険事業所 番 号	
登録内容を変更した事業所		名 称	
		所在地	
変更があった事項		変 更 の 内 容	
1	事業者の名称	(変更前)	
2	事業者の所在地		
3	主たる事務所の所在地		
4	代表者の氏名及び生年月日		
5	事業所の名称	(変更後)	
6	事業所の所在地		
7	管理者の氏名 及び生年月日		
8	そ の 他		
変 更 年 月 日		年 月 日	

備考 該当番号に○印を付してください。