

嘉麻市障がい者等移動支援事業者登録内容変更届出書

年 月 日

嘉麻市福祉事務所長 様

届出者 { 主たる事務所の所在地 :
 名称 :
 代表者の職・氏名 :

印

次のとおり登録内容を変更しましたので、嘉麻市障がい者等移動支援事業実施規程第5条の規定により届け出ます。

登録内容を変更した事業所	事業所番号	
	名称	
	所在地	
変更があった事項		変更の内容
1	事業所の名称	(変更前)
2	事業所の所在地	
3	申請者の名称	
4	申請者の主たる事務所の所在地	
5	申請者の代表者の氏名及び住所	
6	事業所の管理者の氏名、経歴及び住所	
7	事業所のサービス提供責任者の氏名及び住所	(変更後)
8	主たる対象者	
9	その他の事項	
変更年月日		年 月 日
変更理由		