第２号様式（第３条関係）

介護保険法第115条の32第３項に基づく

業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

　　　　　　　年　　月　　日

　　会津若松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変　更　が　あ　っ　た　事　項 |
| １　法人種別及び名称２　主たる事務所の所在地、電話及びＦＡＸ番号３　代表者の氏名及び生年月日４　代表者の住所及び職名５　事業所又は施設の名称及び所在地６　法令遵守責任者の氏名及び生年月日７　業務が法令に適合することを確保するための規程の概要８　業務執行の状況の監査の方法の概要 |

|  |
| --- |
| 変　更　の　内　容 |
| （変更前） |
| （変更後） |

第２号様式（第３条関係）

（記入例）

介護保険法第115条の32第３項に基づく

届出年月日を記入してください。

業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

事業者の名称や代表者の名前は登記内容等と一致させてください。（押印不要）

　　　　　　　年　　月　　日

　　会津若松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業所（法人）番号を記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変　更　が　あ　っ　た　事　項 |
| １　法人種別及び名称２　主たる事務所の所在地、電話及びＦＡＸ番号３　代表者の氏名及び生年月日届出事項に変更があった場合は、「変更があった事項」欄の該当する項目番号に〇をつけ、「変更の内容」欄に具体的に記入。４　代表者の住所及び職名５　事業所又は施設の名称及び所在地６　法令遵守責任者の氏名及び生年月日７　業務が法令に適合することを確保するための規程の概要８　業務執行の状況の監査の方法の概要 |

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所の変更の場合は、登記内容等と一致させてください。

|  |
| --- |
| 変　更　の　内　容 |
| （変更前）法令遵守責任者氏名 会津 花子(ｱｲﾂﾞ ﾊﾅｺ) 生年月日 昭和○○年〇月〇日 |
| （変更後）法令遵守責任者氏名 真田　太郎(ｻﾅﾀﾞ ﾀﾛｳ) 生年月日 昭和○○年〇月〇日 |