

記入例

生活保護法
中国残留邦人等の円滑な帰国の
促進並びに永住帰国した中国
残留邦人等及び特定配偶者の
自立の支援に関する法律

※

医療機関
介護機関
施術機関
助産機関

※

事業所の
事業者の

※

名 称
所在地
その他

変更届書

次のと

変更後の名称等を記載してください。

不要なものを棒線で消してください。

指定機関等	番 号	
	名 称 (氏 名)	
	所在地 (住所)	
変 更 事 項	旧	
	新	
変 更 年 月 日		年 月 日
措 委 置 託 ・ 患 状 者 等 況 の		

年 月 日

枚 方 市 長 様

申請書を提出する日

届出者
(開設者)

住 所
氏 名

届出者が法人 住所:主たる事務所の所在地
氏名:法人名と代表者の職・氏名

施術機関の場合
施術者の自宅住所・氏名を記入してください。