様式第５号（第６条関係）

老人デイサービスセンター等変更届出書

年　　月　　日

（宛先）

枚方市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務  所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| （法人以外の者にあっては、住所及び氏名） | |

　老人デイサービスセンター等の届出事項の変更について、老人福祉法第15条の２第１項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称  及び所在地 | 名称 | |
| 所在地  　大阪府枚方市 | |
| 変更した事項 | 項　　目  （該当する番号に○を付けてください） | １　施設の名称、種類又は所在地 |
| ２　建物の規模又は構造若しくは設備の概要 |
| ３　施設の長の氏名 |
| ４　事業を行おうとする区域 |
| ５　入所定員（老人短期入所施設のみ該当） |
| ６　事業開始の予定年月日 |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更した年月日 | 年　　　月　　　日 | |

（備考）

　　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番としてください。