（様式第６号）

宮崎市医療的ケア児在宅レスパイト事業　事業者登録変更届出書

宮崎市長　殿

　　　年　　月　　日

申請者　所在地

（設置者）名　称

代表者

下記のとおり、登録を受けた内容を変更しますので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録内容を変更する事業所 | 登録番号 |  | 登録事業所の名称 |  |
| 事業所（施設）の所在地 | 〒 | | |
| 変更があった事項 | | 変更の内容 | | |
| １ 事業所（施設）の名称 | | （変更前） | | |
| ２ 事業所（施設）の所在地（設置場所） | |
| ３ 申請書（設置者）の名称 | |
| ４ 主たる事務所の所在地 | |
| ５ 代表者の氏名及び住所 | |
| ６ 定款・寄付行為等及びその登記簿の謄本又は条例等（当該指定に係る事業に関するものに限る。） | | （変更後） | | |
| ７ 運営規定 | |
| ８ その他 | |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入担当者 |  |

（備考）

１ 該当項目番号に○を付してください。

２ 登録内容がわかる書類を添付してください。

３ 変更の日から10日以内に届け出てください。