様式第6号(第7条関係)

変更届出書

年　　月　　日

(あて先)三芳町長

所在地

届出者名称

　次のとおり届出をした内容を変更しましたので届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定介護予防支援の一部を委託した事業所 | | 名称 |
| 所在地 |
| 変更があった事項 | | 変更の内容 |
| 1 | 委託先事業所の名称 | (変更前) |
| 2 | 委託先事業所の所在地 |
| 3 | 指定介護予防支援の内容 | (変更後) |
| 4 | 委託期間 |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 |

備考　1　該当項目番号に○を付してください。

　　　2　変更内容が分かる書類を添付してください。