

様式第18号（第3条関係） 障害福祉サービス事業等変更届出書

障害福祉サービス事業等変更届出書 年 月 日 愛媛県知事 様 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 届出者 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）			
事業の種類			
事業の内容			
変更事項 （変更年月日）	変更前の内容	変更後の内容	変更の理由
（ 年 月 日）			
（ 年 月 日）			
（ 年 月 日）			
（ 年 月 日）			

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 変更前と変更後の記載を明らかにした書類を添付すること。