

様式第23号の2（第13条の2関係）

老人居宅生活支援事業変更届出書			
地方局長		様	
		発 第 _____ 号 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
		住 所 愛媛県 市 町 9 9 9 番地 届出者 氏名又は名称及び 社会福祉法人 会 その代表者の氏名 理 事 長	
事 業 の 種 類	老人デイサービス事業		
事 業 の 内 容	通所による介護（送迎、入浴、食事の提供、機能訓練等）		
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
定款  ( ____ 年 ____ 月 ____ 日 )	別添のとおり	別添のとおり	法人の定款の変更があったため
職員の定数  ( ____ 年 ____ 月 ____ 日 )	10人	12人	事業量の増加に伴う職員の定数の増
主な職員の氏名及び略歴  ( ____ 年 ____ 月 ____ 日 )	別紙のとおり	別紙のとおり	責任者の交代による変更
事業開始の予定年月日  ( ____ 年 ____ 月 ____ 日 )	年 月 日	年 月 日	事業開始が遅延したため