様式第２号（第３条関係）

介護保険法第１１５条の３２第３項に基づく

　業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

　年　月　日

　たつの市長　様

届出者　名　　　称

代表者氏名

業務管理体制の整備について変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 事業者（法人）番号 |  |
|  | 変　更　が　あ　っ　た　事　項 | | |
| １　法人の種別､名称(ﾌﾘｶﾞﾅ)　　　　２　主たる事務所の所在地､電話､FAX番号  ３　代表者氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)､生年月日　　４　代表者の住所､職名  ５　事業所名称等及び所在地  ６　法令遵守責任者の氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)及び生年月日  ７　業務が法令に適合することを確保するための規程の概要  ８　業務執行の状況の監査の方法の概要 | | |

|  |
| --- |
| 変　更　の　内　容 |
| (変更前) |
| (変更後) |