

様式第19号(第10条関係)

有料老人ホーム事業変更届

年 月 日

(宛先)
大津市長

届出者 住 所
(法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

氏 名
(法人にあつては、名称及びその代表者の氏名)

老人福祉法第29条第2項の規定により、有料老人ホームの設置届出事項の一部を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

施 設 の 名 称		
所 在 地		
変 更 し た 事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 し た 年 月 日	年 月 日	
変 更 し た 理 由		

- 注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。
2 当該変更事項に係る関係書類を添付してください。