

記入例3 届出事項に変更があった場合

別記様式第11号（第11条関係）

受付番号に記入する必要はありません。

受付番号

業務管理体制に係る届出事項の変更届出書

石川県知事 様

届出日を記載してください。

年 月 日

住所
(所在地)

届出者 氏名

(名称及び代表者の氏名)

事業者の名称、代表者氏名は登記内容等と一致させてください。

介護保険法第115条の32第3項の規定により業務管理体制に係る届出事項の変更について届け出ます。

事業者（法人）番号を記入してください。

事業者（法人）番号

変更があった事項

- 1、法人種別、名称(フリガナ)
- 2、主たる事務所の所在地、電話、FAX番号
- 3、代表者氏名(フリガナ)、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(フリガナ)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

届出事項に変更があった場合は、「変更があった事項」欄の該当する項目番号に○を付け、「変更の内容」欄に具体的に記入してください。

変更の内容

(変更前)法令遵守責任者氏名 厚生 花子(コイハナ)生年月日 昭和〇〇年十月*日

(変更後)法令遵守責任者氏名 労働 太郎(トウリウ)生年月日 昭和〇△年□月+日

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所は、登記内容等と一致させてください。