

様式第3号（第6関係）

盛岡市地域生活支援拠点等事業所変更届出書

年 月 日

盛岡市長様

申請者 所在地
事業者名
代表者名

次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

事業所番号			
事業の種類			
変更があった事項		変更前	変更後
1	事業所の名称		
2	事業所の所在地		
3	事業の電話番号		
4	地域生活支援拠点等 として担う機能	<input type="checkbox"/> ①相談 <input type="checkbox"/> ②緊急時の受入れ・対応 <input type="checkbox"/> ③体験の機会・場 <input type="checkbox"/> ④専門的人材の確保・養成 <input type="checkbox"/> ⑤地域の体制づくり	<input type="checkbox"/> ①相談 <input type="checkbox"/> ②緊急時の受入れ・対応 <input type="checkbox"/> ③体験の機会・場 <input type="checkbox"/> ④専門的人材の確保・養成 <input type="checkbox"/> ⑤地域の体制づくり
変更年月日		年 月 日	

※変更後10日以内に届け出でください。

※添付書類：変更後の運営規程