

記入例 3 届出事項に変更があった場合

別記第 2 号様式 (第 3 条関係)

記入する必要はありません。 受付番号

介護保険法第 115 条の 32 第 3 項の規定に基づく  
業務管理体制に係る届出書 (届出事項の変更)

法人登記の内容等と一致させてください。  
法人の代表者印を押印してください。

届出日を記入してください。 年 月 日

和歌山県知事 様

事業者 名 称  
代表者氏名 印

事業者 (法人) 番号を記入ください。

このこと、 いて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

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)	法令遵守責任者の氏名 和歌山 一郎 (ワヤマ イチロウ) 生年月日 昭和○年△月□日
(変更後)	法令遵守責任者の氏名 和歌山 花子 (ワヤマ ハナコ) 生年月日 昭和○年△月□日