

第2号様式（第3条関係）【記入例3】

記入不要

受付番号

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）

届出日を記入

年 月 日

日向市長 様

事業者の名称、代表者氏名は登記内容と一致。

事業者 名 称
代表者氏名

事業者（法人）番号を記入

このことについて、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、該当する項目番号○を付け、「変更の内容」欄に具体的に記入

変 更 の 内 容

(変更前)
法令遵守責任者氏名 日向 次郎(ヒユカ ジロウ) 生年月日 昭和〇年〇月〇日

(変更後)
法令遵守責任者氏名 宮崎 花子(ミヤザキ ハコ) 生年月日 昭和〇年〇月〇日

(日本工業規格A列4番)

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