

特定(介護予防)福祉用具販売 変更届出書連絡票

再提出期限

本紙を必ず変更届出書に添付してください。

変更年月日	平成 年 月 日	提出日又は発送日	平成 年 月 日
事業所番号			
事業所名			
担当部署			
担当者氏名			
連絡先			

変更内容	必要書類	チェック欄	
事業所の名称	<ul style="list-style-type: none"> ・変更届出書 ・付表12 ・運営規程 		
事業所の所在地	<ul style="list-style-type: none"> ・変更届出書 ・付表12 ・運営規程 ・平面図 ・写真 ・(賃貸の場合) 賃貸借契約書 ・(自己所有の場合) 建物の全部事項証明書 		
事業所の平面図	<ul style="list-style-type: none"> ・変更届出書 ・付表12 ・平面図(新旧) ・変更後の写真 		
事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	<ul style="list-style-type: none"> ・変更届出書 ・付表12 ・管理者の勤務形態一覧表(住所のみの変更の場合不要) ・(福祉用具専門相談員と兼務する場合) 管理者の資格証(住所のみの変更の場合不要) ・誓約書(住所のみの変更の場合不要) 		
運営規程	<ul style="list-style-type: none"> ・変更届出書 ・付表12 ・運営規程(新) ・新旧対照表(変更届出書に記載しきれない場合) 		
事業所の電話番号・ファクス番号	<ul style="list-style-type: none"> ・変更届出書 		

※必要書類が不足している場合等は書類を返却する場合があります。