第３号様式(第７条)

習志野市地域生活支援拠点等事業登録変更届出書

年　　　月　　　日

　　習志野市長　宛て

　届出者（事業者）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 連絡先　（電話番号） | （担当者名） |

　　習志野市地域生活支援拠点等事業の登録を受けた事項に変更が生じましたので、習志野市地域生活支援拠点等事業実施要綱第７条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更事項(該当するものに☑してください。) | □ | 事業者の名称 |  | | | |
| □ | フリガナ |  | | | |
| 事業所の名称 |  | | | |
| □ | 指定、登録又は委託を受けている障害福祉サービス等 |  | | | |
| □ | 事業所の所在地 | (〒　　　　　　―　　　　　　　) | | | |
|  | | | |
| □ | 事業所の連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | |
| 登録番号 | | |  | | | |
| 変更年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | |