

第2号様式

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）

年 月 日

福山市長様

事業者名称 株式会社〇〇サービス
代表者名前 代表取締役 福山 太郎

見出しのことについて、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者（法人）番号	A	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

変更があった事項 (1～8の該当するところに○をつけること。)	
1	法人の種別，名称（フリガナ）
2	主たる事務所の所在地，電話番号，FAX番号
3	代表者の名前（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 ※事業所等の数に変更が生じ，整備する業務管理体制が変更された場合にのみ届け出ること。
⑥	法令遵守責任者の名前（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

変更の内容	
(変更前) 法令遵守責任者 介護 花子 (カゴ ハコ)) 生年月日 19××年×月×日	
(変更後) 法令遵守責任者 広島 太郎 (ヒロシマ タロウ)) 生年月日 19□□年□月□日	

連絡先	所属	〇〇事業所	メール アドレス	△△@fukuyama .hiroshima.jp	電話 番号	084-928-□□□□
	フリガナ 名前	フクヤマ ハコ 福山 花子				