第３号様式（第４条関係）

座間市介護保険サービス事業所の事前協議内容変更申出書

年　　月　　日

（宛先）座間市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人代表者職・氏名

　次のとおり、　　　　年　　　　月　　　　日付け座間市介護保険サービス事業所の事前協議済書にて了承された協議内容の変更をしたいので、座間市介護保険サービス事業所の指定等に係る事前協議手続に関する要綱第４条の規定により再協議を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | |
| 事務担当者名 |  | |
| 事務担当者連絡先 |  | |
| 変更理由 |  | |
| 変更の内容 | | |
| 変更前 | | 変更後 |
|  | |  |