

(第5号参考様式)

居宅介護等事業  
精神障害者短期入所事業変更(廃止)届  
地域生活援助事業

平成 年 月 日

市(町村)長 殿

所在地

届出者

名称

印

上記事業の変更(廃止)について、次のとおり届出をします。

名称		
変更(廃止)予定年月日	平成 年 月 日	
変更事項		
変更の内容及び理由	変更後	変更前
	(理由)	

- (注) 1 この様式は、入所定員又は入居定員並びに所在地以外の変更が生じた場合若しくは廃止の場合に使用すること。
- 2 廃止の場合は「変更事項」欄は記入しない。また「変更の内容及び理由」欄は、「廃止の理由」と読み替えるものとする。
- 3 必要に応じて関係書類を添付すること。