第２号様式

神奈川県介護サービス事業者によるサービスの質等の向上宣言に係る変更等届出書

令和 　 年 　月 　日

神 奈 川 県 知 事 殿

事業者　名　　　称

代表者氏名

このことについて、変更等が生じましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 変　更　等　が　あ　っ　た　事　項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １ 法人の種別及び名称(ﾌﾘｶﾞﾅ)  ２　主たる事務所の所在地、電話及びFAX番号  ３　代表者の氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)、住所及び職名  ４　事業所の数  ５　事業所の名称等及び所在地  ６　事業所の休止又は廃止  ７　宣言の取下げ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |

|  |
| --- |
| 変　更　の　内　容 |
| (変更前) |
| (変更後) |

第３号様式

神奈川県介護サービス事業者によるサービスの質等の向上宣言に係る登録簿

（法人による宣言）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 所在地 | 代表者名 | 事業所の数 | | | | |
| 訪問系 | 通所系 | 居住系 | 入所系 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（事業所による宣言）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 所在地 | 管理者名 | 法人の名称 | サービスの種類 |
|  |  |  |  |  |