第36号様式（第14条関係）

老人デイサービスセンター等変更届

年　　月　　日

いわき市長　様

所　在　地

届出者　名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

注意　□のある欄は、該当する箇所に**レ**印を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の種類 | 　□　老人デイサービスセンター　□　老人短期入所施設　□　老人介護支援センター |
| 施設の所在地 |  |
| 変更事項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |
| 変更の時期 | 年　　　月　　　日 |