

様式第2号（第4条関係）

地域生活支援体制の機能を担う事業所変更届出書

年 月 日

（宛先）宇都宮市長

申請者 所在地
 名 称
 代表者

宇都宮市地域生活支援体制の機能を担う事業所の登録に関する要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり届出します。

記

事業所番号			
事業の種類			
変更があった事項		変更前	変更後
フリガナ			
事業所の名称			
事業所（施設）の所在地		（郵便番号 - ）	（郵便番号 - ）
連絡先	電話番号		
	E-mail		
	FAX 番号		
地域生活支援体制として担う機能（該当する機能に○をつけてください。）		①相談	①相談
		②緊急時の受け入れ・対応	②緊急時の受け入れ・対応
		③体験の機会・場	③体験の機会・場
		④専門的人材の確保・養成	④専門的人材の確保・養成
		⑤地域の体制づくり	⑤地域の体制づくり
変更年月日		年 月 日	

（備考）

- 1 変更後の欄は変更事項のみ記載して下さい。
- 2 担う機能に関する変更は関係書類として、「運営規程の写し」を添付して下さい。