第　　　　　号

年　　月　　日

　　　兵庫県知事　　　　　様

設置者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話（　　　　　）　　　　－

電子メール

　　軽費老人ホームの事業内容を下記のとおり変更したいので、社会福祉法第６３条第２項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称、種類及び所在地 |  |
| 変更内容 | 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更の理由 |  |
| 備考 |  |