

記入例 2 事業所等の指定等により事業展開地域が変更し届出先区分の変更が生じた場合

- ※ 届出先行政機関の変更が生じた場合は、区分変更前及び区分変更後の行政機関へそれぞれ届け出る必要があります。
- ※ 項目2・3・4について、区分変更前行政機関へ届け出る場合は、記入する必要はありません。

第1号様式(第2条、第4条関係)

(表)

※	事業者(法人)番号																		

受付番号・事業者(法人)番号に記入する必要はありません。

届出日を記入してください。

業務管理体制に係る届出書

年 月 日

大分県知事 殿

事業者名 称 大分県庁 株式会社  
代表者名 大分 一郎

事業者の代表者は登記内容と一致させてください。代表者の印は必要です。

介護保険法第115条の32第2項(整備)又は第4項(区分の変更)の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 届出の内容						
(1) 法第115条の32第2項関係(整備)						
(2) 法第115条の32第4項関係(区分の変更)						
2 事業者	フリガナ 名 称	オオイタケンチョウ カブシキカイシャ 大分県庁 株式会社				
	住 所 (主たる事務所の所在地)	(郵便番号 870 - ****) 大分 都道 大分 郡市 大手町**丁目**番**号 府 県 区 (ビルの名称等) ○○ビル				
	連 絡 先	電話番号	097-536-****	FAX番号	097-536-****	
	法人の種別	営利法人				
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	代表取締役	フリガナ 氏名	オオイタ イチロウ 大分 一郎	生年月日
代表者の住所	(郵便番号 870 - ****) 大分 都道 大分 郡市 ***1丁目2番地3号 府 県 区 (ビルの名称等)					

届出先区分の変更が生じた場合は、(区分の変更)に○を付けてください。

事業者の名称・住所・法人の種別・代表者の職名・代表者の住所は、登記内容等と一致させてください。

