様式第25号(第17条関係)

|  |
| --- |
| 有料老人ホーム事業変更届出書  　　年　　月　　日  　大阪府知事様  主たる事務所の所在地  届出者　名称  代表者の職・氏名  　下記のとおり変更したので、老人福祉法第29条第2項の規定により届け出ます。  記  1　施設の名称及び所在地  2　設置届出の年月日及び番号  3　変更事項  4　変更内容  　(1)　変更前  　(2)　変更後  5　変更理由  6　変更年月日 |

(注)　変更の日から1か月以内に届け出ること。