

FAX送付先 058-322-3156

岐阜県居宅介護支援事業協議会 事務局 宛

別紙様式2-1

令和 年 月 日

特定非営利活動法人

岐阜県居宅介護支援事業協議会 会長 様

事業者会員 変更届

名称変更 所在地変更 連絡先変更 その他変更

下記のとおり変更がありましたので、届け出ます。

No. _____

事業所番号		
変更前	事業所名	
	所在地	〒
	連絡先	Tel Fax
	その他 (メール等)	
変更後	事業所名	
	所在地	
	連絡先	
	その他 (メール等)	