（様式第２号）

生計困難者に対する支援相談事業変更届

　　年　　月　　日

（あて先）八　尾　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名（法人名及び代表者の氏名）

　　　　電話番号

　　年　　月　　日に事業開始の届出を行った事業について、次のとおり変更したので、社会福祉法第69条第２項の規定に基づき届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
|  |
|  |  |  |
| 事業の種類 | 社会福祉法第２条第３項１号に規定する生活困難者に対して、その住居で衣食その他日常の生活必需品若しくはこれに要する金銭を与え、又は生活に関する相談に応ずる事業 |
| 変更する事項（該当する事項の番号に○） | １　経営者の氏名及び住所２　定款その他の基本約款３　運営規程４　職員の定数及び職務内容５　主な職員の氏名及び経歴６　施設の名称 | ７　施設の種類８　施設の所在地９　建物その他の設備の規模及び構造並びにその図面10　事業開始の予定年月日11　その他( ) |
| 変更内容（「変更する事項」欄において○をした番号に応じて記載） | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 事業変更年月日 | 　　　　年　　　　　月　　　　　日 |