（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 | | | |