

委託業務内容変更届出書

令和 年 月 日

神戸市長 宛

届出日時点の情報をご記入ください。
受託者の内容に変更がない場合は、
請書と同じ内容を記載してください。※受託者=法人名、法人代表者をご記入ください。
(事業所・施設の情報はではありません)

請書と同じ印

※印を変更する場合は、変更後の印

受託者印

理人社会
事〇会
長〇福
の〇祉
印〇法

住 所	法人の住所
受託者 商号又は名称	法人の名称
代表者職氏名	理事長 △△ △△

変更年月日	令和 年 月 日	介護保険事業者番号	
変更した事業所 (施設)の 所在地・名称			
変更理由	例) 代表者変更のため		

変更項目	変更前の内容 (旧情報)	変更後の内容 (新情報)
1.受託者の名称		
2.受託者の所在地		
3.受託者氏名	理事長 □□ □□	理事長 △△ △△
4.電話番号(連絡先)		
5.使用印鑑(受託印)	印鑑 事〇法社会 長〇人会 の〇福 印〇祉	印鑑 理人社会 事〇会 長〇福 の〇祉 印〇法
6.事業所(施設)の変更 (名称・所在地等)		
7.その他(※ 口座変更等)		

変更した項目の番号に
○をつけてください※口座変更は、口座振替指定書と新しい口座名義等がわかるもの(通帳見開きカナ印字部分)
を添えてご提出下さい(神戸市記入欄)
契約番号

—