

委託業務内容変更届出書

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・施設の情報ではありません)

届出日の日付を記入して下さい。  
変更後、速やかにご提出ください。

令和 年 月 日

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  
事 ○ 会  
長 ○ 福  
の ○ 祉  
印 ○ 法

住 所 法人の住所

商号又は名称 法人の名称

代表者職氏名 理事長 △△ △△

受託者

次のおり変更しましたので届け出ます

変更年月日を記入して下さい。

事業所番号を記入して下さい。

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	事業所の住所・名称を記載してください	
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○法社 長○人會 の○福 印○理○祉	印鑑 理 人 社 事 ○ 会 長 ○ 福 の ○ 祉 印 ○ 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 —