様式第15号

年　　月　　日

有料老人ホーム変更届

　福岡県知事　殿

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

（記名押印又は署名）

年　　月　　日付けで設置を届け出た有料老人ホームについて、下記のとおり変更したので、老人福祉法（昭和38年法律第133号）第29条第２項の規定により届け出ます。

記

１　施設の名称及び所在地

２　変更事項及びその内容

　　　　　変更事項　　　　　　　　　　変更前　　　　　　　　　　変更後

　（１）

　（２）

　（３）

３　変更年月日

４　変更理由

注１　変更事項は、老人福祉法施行規則（昭和38年厚生省令第28号）第20条の５の２で定める事項であること。

　２　変更事項に係る関係書類を添付すること。

（日本産業規格Ａ４）