

記載例 1 業務管理体制の整備に関して届け出る場合

様式第 1 2 号

受付番号を記載する必要はありません。

※ 受付番号

業務管理体制 整備 届出書
区分変更

届出日を記載してください。

年 月 日

事業者の名称、代表者氏名は登記内容等と一致させてください。

愛知県知事 殿

高齢福祉課介護保険指定・指導グループのHPに公開してある事業者（法人）番号を記載してください。HP上に事業者（法人）番号が見当たらない事業者（法人）にあつては、記載の必要はありません。

事業者 三の丸株式会社
代表者取締役 愛知 一郎

このことについて、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者（法人）番号

| 届出の内容 | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--------------|----------|--------------|-----------|
| (1)法第 115 条の 32 第 2 項関係（整備） | | | | | | |
| (2)法第 115 条の 32 第 4 項関係（区分の変更） | | | | | | |
| 事業者 | ふりがな | さんのまるかぶしきがいしや | | | | |
| | 氏名又は名称 | 三の丸株式会社 | | | | |
| | 住所又は主たる事務所の所在地 | (郵便番号 460-****) 愛知 都道 名古屋 郡 (市) 中区三の丸三丁目 1 番地 2 号 府県 区 | | | | |
| | | (ビルの名称等) ○○ビル | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | 052-954-**** | F A X 番号 | 052-954-**** | |
| | 法人の種別 | 営利法人 | | | | |
| | 代表者の職・氏名・生年月日 | 職名 | 代表取締役 | ふりがな | あいち いちろう | 生年 |
| 氏名 | | | | 愛知 一郎 | 月日 | 昭和++年△月□日 |
| 代表者の住所 | (郵便番号 444-****) 愛知 都道 岡崎 郡 (市) *** 一丁目 2 番地 3 号 府県 区 | | | | | |
| | (ビルの名称等) | | | | | |

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所は、登記内容等と一致させてください。

