様式第25号(第17条関係)

|  |
| --- |
| 有料老人ホーム事業変更届出書　　年　　月　　日　大阪府知事様主たる事務所の所在地　　　　　　　　届出者　名称　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　下記のとおり変更したので、老人福祉法第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　設置届出の年月日及び番号3　変更事項4　変更内容　(1)　変更前　(2)　変更後5　変更理由6　変更年月日 |

(注)　変更の日から1か月以内に届け出ること。