

様式第19号 (第20条関係)

文 書 番 号 年 月 日		
宮 崎 県 知 事 殿		
住所 氏名 印 (法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名)		
有料老人ホーム変更届		
有料老人ホームの開設届出事項を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)変更事項		
(3)変更内容	変 更 前	変 更 後
(4)変更理由		
(5)変更の年月日	年 月 日	
(注) (2)の変更事項には、様式第18号の(1)～(20)の事項を記入すること。		
備 考		
1 この変更届は、変更の日から1月以内に届け出ること。		