様式第２号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１種第２種社会福祉事業変更届  年　　月　　日  　愛知県知事　殿  設置者　住　所  （経営者）  氏　名  (名称及び代表者氏名)  に変更を生じました。  を変更します。  　下記のとおり、第１種第２種社会福祉事業経営開始の届出事項 | | | | |
| 事業の開始届又は  許可の年月日 | | 年　　月　　日届出許可 | 許可番号 | 第　　　　　　号 |
| 変更事項 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 変更（予定）年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 変更理由 | |  | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。