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。