

様式第9号(第9条関係)

年 月 日

茨城県知事

殿

設置者 住所
氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名 〕

養護老人ホーム 変更届
特別養護老人ホーム

年 月 日付けで設置の届出をした(年 月 日付け 指令
第 号で設置の認可のあつた) 養護老人ホーム について、下記のとおり変
特別養護老人ホーム
更したいので、老人福祉法第15条の2第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 施設の名称
- 2 変更事項
- 3 変更内容
 - (1) 変更前
 - (2) 変更後
- 4 変更の理由
- 5 変更年月日
- 6 入所者に対する措置
- 7 添付書類
 - (1) 土地又は建物に係る権利関係に変更があつた場合は、変更後の当該権利関係を明らかにすることができる書類
 - (2) 建物の規模及び構造並びに設備の概要に変更があつた場合は、変更後の建物又は設備に係る土地についての区画及び面積を明らかにした図面並びに変更後の建物又は設備に係る配置図、平面図及び立面図