

特定生活関連施設変更届出書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

特定生活関連施設設置者

住 所

氏 名

法人にあっては、主たる事務  
所の所在地及び名称並びに代  
表者の氏名

電話番号

特定生活関連施設の新築等の届出に係る事項を変更したいので、埼玉県福祉のま  
ちづくり条例第16条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

|                       |       |       |
|-----------------------|-------|-------|
| 特定生活関連施設の名称           |       |       |
| 特定生活関連施設の所在地          |       |       |
| 当初の届出年月日              | 年 月 日 |       |
| 変<br>更<br>の<br>内<br>容 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|                       |       |       |