令和７年度　二宮町地域密着型サービス指定申請計画変更届

令和　年　月　日

二宮町長

〒　　　－

住　　　所

申請者　法　人　名

代表者氏名

　二宮町地域密着型サービス事業者の指定申請について、二宮町地域密着型サービス事業者募集要項第11条の規定に基づき、下記の理由により協議を変更します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 応募サービス名 | 認知症対応型共同生活介護 |
| 変更する理由 |  |
| 備考 |  |

※変更内容を説明する資料を添付してください。

※記入欄が足りない場合は、任意様式で結構ですので、適宜追加してください。