

**記入例3 第2号様式・届出事項に変更があった場合
【例：法令遵守責任者の変更】**

第2号様式（第3条関係）

受付番号

介護保険法第115条の32第3項に基づく
業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

令和6年10月11日

（宛先）前橋市長

事業者 名称 **株式会社前橋介護**
代表者氏名 **前橋 しろ**

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者（法人）番号 A 1 0 2 0 1 0 0 0 0 0 0 1 0 2 0 1

変 更 が あ っ た 事 項

- 1 法人の種別、名称(フリガナ)
- 2 主たる事務所の所在地、電話番号、FAX番号
- 3 代表者氏名(フリガナ)、生年月日
- 4 代表者の住所、職名
- 5 事業所名称等及び所在地
- 6 法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日
- 7 業務が法令に適合することを確保するための規程の概要
- 8 業務執行の状況の監査の方法の概要

変 更 の 内 容

（変更前）

法令遵守責任者氏名 前橋 しろ(マエハシ シロ) 生年月日 昭和40年1月1日

（変更後）

法令遵守責任者氏名 前橋 青(マエハシ アオ) 生年月日 昭和45年10月1日

連絡先	所属	総務課	メール アドレス	m-kaigo△@×○. ~	電話 番号	027-224-1115
	フリガナ 氏名	マエハシ ミナミ 前橋 みなみ				

記入例3 第2号様式・届出事項に変更があった場合（記入注意点）
【例：法令遵守責任者の変更】

第2号様式（第3条関係）

受付番号

受付番号：記入不要

介護保険法第115条の32第3項に基づく
業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

事業者は、事業者（法人）の情報を記入します。介護サービス事業所ではありません。法人の場合、名称及び代表者氏名は登記内容等と一致します。（押印不要）

届出日を記入

令和6年10月11日

事業者 名称 **株式会社前橋介護**
代表者氏名 **前橋 しろ**

このことについて、下記のとおり関係書類を A から始まる17桁の番号。不明

事業者（法人）番号

A 10

の場合は空欄で構いません。

1

変更があった事項

- 1 法人の種別、名称(フリガナ)
- 2 主たる事務所の所在地、電話番号、F
- 3 代表者氏名(フリガナ)、生年月日
- 4 代表者の住所、職名
- 5 事業所名称等及び所在地
- 6 法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日
- 7 業務が法令に適合することを確保するための規程の概要
- 8 業務執行の状況の監査の方法の概要

届出事項に変更があった場合は、「変更があった事項」欄の該当する項目番号に○を付け、「変更の内容」欄に具体的に記入します。

変更の内容

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所の変更の場合は、登記内容等と一致します。

(変更前)

法令遵守責任者氏名 **前橋 しろ(マエハシ シロ)** 生年月日 **昭和40年1月1日**

(変更後)

法令遵守責任者氏名 **前橋 青(マエハシ アオ)** 生年月日 **昭和45年10月1日**

連絡先	所属	総務課	メール アドレス	m-kaigo△@×○. ~	電話 番号	027-224-1115
	フリガナ	マエハシ ミナミ				
	氏名	前橋 みなみ				

業務管理体制の整備に係るご担当者名、メールアドレス及び電話番号を記入します。