

# 登録事項変更届

岡崎市介護サービス事業者連絡協議会へ登録してあるサービスの種別について、下記のとおり**変更**してください。

平成 年 月 日

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

- 1 登録してあるサービス種別を下記のとおり 

追加
削除

 します。

事業所名 (代表者名)	サービスの 種別	〒 所在地	電話番号 FAX 番号	E-mail アドレス
		〒		

\* 事業所追加の場合は、愛知県知事からの指定通知書の写しを添付してください。

## <連絡先>

岡崎市介護サービス事業者連絡協議会事務局

岡崎市康生通南3丁目56番地 (〒444-0044)

岡崎市社会福祉協議会サービスセンター

電話 0564-23-8938

FAX 0564-23-7820

E-mail oka\_sha\_sc@m4.catvmics.ne.jp

担当：松井、畔柳、杉田