様式第24号(第19条関係)

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　佐賀県知事　様

設置者　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

有料老人ホーム事業変更届

　　下記のとおり有料老人ホームの事業を変更しましたので、老人福祉法第２９条第２項の規定によりお届けします。

記

　1　変更事項

　2　変更の理由

　3　変更の時期

　4　その他参考事項

注　変更事項は、老人福祉法施行規則（昭和38年厚生省令第28号）第20条の５の２に定めるものであること。