第　　号

　年　月　日

　沖縄県知事　殿

名称

代表者氏名

利用者支援事業（児童の福祉の増進について相談に応ずる事業）変更届出書

　標記について、社会福祉法第二条第三項に規定する児童の福祉の増進について相談に応ずる事業の届出事項に変更が生じたため、社会福祉法第六十九条第二項の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※変更があった項目以外も全て記入すること。  ※変更した項目の「変更の有無」欄に○を記入すること。 | | | | 変更の有無 |
| 実施主体名称（市町村名） | |  | |  |
| 担当部署及び所在地 | |  | |  |
|  | | | | |
| 実施形態（注１） | 基本型・特定型・母子保健型 | | |  |
| 事業の内容 |  | | |  |
| 施設の名称 |  | | |  |
| 施設の所在地（注２） |  | | |  |
| 委託等の有無（注３） | 有（　委託　・　補助　）　・　無 | | |  |
| 上記が有の場合、委託先等の名称、代表者名 | 名称 | |  |  |
| 代表者名 | |  |  |
| 主たる事務所の所在地 |  | | |  |
| 条例、定款、その他の基本約款 | ※変更があれば添付 | | |  |
| 備考 |  | | |  |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 | | |  |
| 担当者 | 所属・氏名：  電話番号： | | |  |

（注１）（注３）該当する事項を○で囲むこと。

（注２）他施設内にある場合、その施設名も記入すること