様式６

日常生活支援住居施設の届出事項変更のお知らせ（関係機関への周知）

第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

千葉市長　　　　　　　　　　印

以下の日常生活支援住居施設について、届出事項の変更がなされたため、お知らせします。

１．　日常生活支援住居施設

（１）施設

ア　名称
イ　施設の所在地

（２）施設の運営法人

　　ア　名称

　　イ　所在地

　　ウ　代表者

２．　変更事項

３．　変更の内容（変更前後の比較）

　※添付書類　□あり　□なし

４．　変更の事由

５．　変更年月日　　　令和　　年　　月　　日

（連絡先）

〒２６０－８７２２　千葉市中央区千葉港１番１号

千葉市役所保健福祉局保護課　担当〇〇

電話　０４３－〇〇〇－〇〇〇〇