

既存特定生活関連施設改善計画変更届出書

令和 年 月 日

長崎県知事 様

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

住 所

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

届出者 氏 名

電話番号

長崎県福祉のまちづくり条例第19条第2項の規定により、さきに届け出た既存特定生活関連施設の改善計画について、次のとおり変更したいので届け出ます。

1 特定生活関連施設新築等届出書

- (1) 受付番号 第 号
(2) 受付年月日 令和 年 月 日
-

2 変更の内容

3 代理者（設計者等）の連絡先

- (1) 氏 名
(2) 事務所の名称
(3) 所 在 地
(4) 電 話 番 号