

## 既存特定生活関連施設改善計画変更届出書

平成 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

印

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 平成 年 月 日
- 

### 2 変更の内容

---

---

### 3 代理者(設計者等)の連絡先

---

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