様式第３号（第５条関係）

指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所

指定事前協議内容変更（事業中止・延期）届出書

年　　月　　日

石巻市長　　　　　　　　　　殿

（指定申請予定者）

所在地

名　称

代表者職名・氏名

　　　　年　　月　　日付けで事前協議をした内容について、変更（事業中止・事業延期）したので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更・中止・延期の別 | □　事業内容の変更  □　事業の中止  □　事業の延期 |
| 事業所 | 所在地 |
| 名　称 |
| 予定していたサービスの種類 |  |
| 中止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 延期した場合の事業の  開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更・中止・延期の理由 |  |