

宇治市身体障害者訪問入浴サービス事業所登録内容変更届

宇治市長 あて

以下のとおり、宇治市身体障害者訪問入浴サービス事業所として登録している内容を変更します。

事業所名	
所在地	(〒 -)
代表者	印
電話番号	
F A X	
E - MAIL	

宇治市の利用者が連絡を取る際の事業所窓口について記入してください。

添付書類

- 1) 介護保険法に基づく指定訪問入浴介護事業者の情報を変更したことを証明する書類