

特定生活関連施設変更届出書

年 月 日

（宛先）

川口市長

特定生活関連施設設置者

住 所

氏 名

法人にあつては、主たる事務  
所の所在地及び名称並びに代  
表者の氏名

電話番号

特定生活関連施設の新築等の届出に係る事項を変更したいので、埼玉県福祉のま  
ちづくり条例第 16 条第 2 項の規定により次のとおり届け出ます。

特定生活関連施設の名称		
特定生活関連施設の所在地		
当初の届出年月日	年 月 日	
変 更 の 内 容	変 更 前	変 更 後