第５号様式（第7条関係）

江戸川区重症心身障害児（者）通所事業所　変更届

年　　　月　　　日

江戸川区長　殿

所在地

事業者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

下記のとおり、変更しましたので届け出します。

記

１　変更事項（該当項目の○をつけてください）

1. 事業者名　　（２）代表者名　　（３）住所　　（４）電話番号

（５）その他

２　変更年月日

　　　　　　年　　月　　日

３　変更前

４　変更後

添付文書　：東京都重症心身障害児（者）通所事業所変更届の写し