別記第10号様式（第11条関係）

社会福祉事業変更許可申請書

年　　月　　日

　　　函館市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所申請者　　　氏名 | 法人にあっては，主たる事務所の所在地法人にあっては，その名称および代表者の氏名 | 印　　 |

　　社会福祉法第63条第2項の規定により許可を受けた事項を変更する許可を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | 　 |
| 施設の所在地 | 　 |
| 変更予定年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 変更の内容 | 変更前 | 変更後 |
| 　 | 　 |
| 変更の理由 | 　 |
| 変更後の措置 | 　 |