

## 既存特定生活関連施設改善計画変更届出書

年 月 日

長 崎 県 知 事 様

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

住 所

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

届出者 氏 名

電話番号

長崎県福祉のまちづくり条例第19条第2項の規定により、さきに届け出た既存特定生活関連施設の改善計画について、次のとおり変更したいので届け出ます。

---

### 1 特定生活関連施設新築等届出書

---

- （1） 受付番号                      第                      号  
（2） 受付年月日   令和           年           月           日
- 

### 2 変更の内容

---

---

### 3 代理者（設計者等）の連絡先

---

- （1） 氏                      名  
（2） 事務所の名称  
（3） 所                      在                      地  
（4） 電                      話                      番                      号