第８号様式（第９条関係）

越谷市介護人材採用・育成事業者認証内容変更届出書

 年　　 月 　　日

越谷市長　宛

（申請者）住所

法人の名称

代表者の職・氏名

越谷市介護人材採用・育成事業者認証制度実施要領第９条の規定に基づき、次のとおり変更を届出します。

記

１ 認証の内容　　認証ランク

認証（更新）日　　　　　　 年　　 月　　 日

認証（更新）番号

２ 変更事項及び内容