

登録事項の変更届出書

年 月 日

和歌山県知事 様

氏 名

〔 昼間連絡のつく連絡先電話番号
（自宅・携帯電話・勤務先・その他（ ））
— — 〕

介護保険法（平成9年法律第123号）第69条の4の規定に基づき、下記のとおり（氏名・住所）を変更しましたので届けます。

記

| | | |
|-------------|-------|-------|
| 登録番号 | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | |
| | 変 更 前 | 変 更 後 |
| ふりがな 氏 名 | | |
| 住 所 | 〒 | 〒 |

（注意事項）

1 次の書類を添付すること。

(1) 氏名変更の場合は、戸籍謄本又は戸籍抄本（変更前及び変更後の氏名がわかる部分が記載されているもので、発行日から6か月以内のもの）

(2) 住所変更の場合は、住民票等（変更前及び変更後の住所がわかる部分が記載されているもので、発行日から6か月以内のもの。）

2 変更のない項目は、記入する必要はありません。