様式第15号（第16条関係）

第１種社会福祉事業経営許可変更申請書

年　　月　　日

　　　（宛先）旭川市長

主たる事務所の所在地

ふ　　り　　が　　な

申請者　名　　　　　　　　称

代表者の氏名代表者の氏名　　　　　　　　印

　　社会福祉法第63条第２項の許可を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設又は事業の種類 | |  |
| 変更事項及び内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更予定年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 変更の理由 | |  |
| 変更後の処置 | |  |
| その他 | |  |