

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 ㊟

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		