

様式第5号（第6条関係）

特定生活関連施設変更届出書

年 月 日

（宛先）さいたま市長

特定生活関連施設設置者

住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名 〕

電話番号

特定生活関連施設の新築等の届出に係る事項を変更したいので、さいたま市だれもが
住みよい福祉のまちづくり条例第17条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

特定生活関連施設の名称		
特定生活関連施設の所在地	さいたま市 区	
当初の届出年月日	年 月 日	
変 更 の 内 容	変 更 前	変 更 後