

介護サービス情報公表制度における運営情報の添付資料に係る変更申出書

令和 年 月 日

神奈川県知事 殿

所在地
事業所名
代表者職氏名
電話番号

「介護サービス情報の公表」に係る報告の運営情報に添付すべき資料の状況を、下記のように変更していただきますようお願いします。

事業所番号 (計画通知書をご 参照ください)	1	4								
------------------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

変更を希望するサービス種別

変更を希望する資料名 (✓を入れてください)

- ☐財務諸表：事業活動計算書（損益計算書）
☐財務諸表：資金収支計算書（キャッシュフロー計算書）
☐財務諸表：財務諸表（バランスシート）
☐その他（ ）

変更を希望するデータ

- ☐PDFもしくはCSVデータ
☐URL（計算書類がWEB上で確認できる場合）
☐その他（ ）

変更を希望する理由

※申出の受理後、神奈川県指定情報公表センター（公益社団法人かながわ福祉サービス振興会）よりご連絡をさせていただきます。

提出先（メールまたはFAXでご提出ください）
〒231-8588
横浜市中区日本大通 1
神奈川県高齢福祉課 在宅サービスグループ
情報公表制度担当 宛
MAIL: kaigoshidou@pref.kanagawa.lg.jp
FAX: 045-663-2113