様式第５号（第10条関係）

令和　年　月　日

**ひょうごケアリーバー応援企業認定制度 変更届出**

兵庫県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 企業名称 |  |
| 代表者名 |  |

令和　年　月　日付けで、「ひょうごケアリーバー応援企業認定制度」申請書を提出し、認定を受けましたが、下記の事項につきまして、変更を届出ます。

記

１　変更事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 企業名 |  |  |
| 所在地等 |  |  |
| 取組状況 |  |  |
| その他重要な事項 |  |  |

２　上記変更が生じた日

令和　年　月　日