年　　月　　日

変更申請書

公益社団法人日本栄養士会

代表理事会長　様

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定番号

栄養ケア・ステーションの認定の変更を希望しますので、下記のとおり、関係書類と変更申請手数料を添えて申請します。

□ （１）事業者住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

□ （２）事業者氏名（法人にあっては、名称、代表者の氏名）

□ （３）責任者、連絡先、連絡先担当者、電話番号等の変更

□ （４）法律等により変更が生じた場合、確認ができる書類の追加

□ （５）指定業務の変更

□ （６）その他

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| (1)所在地 |  |  |
| (2)事業者氏名 |  |  |
| (3)責任者連絡先、連絡先担当者、電話番号等 |  |  |
| (4)法律等による変更、書類等 |  |  |
| (5)指定業務の変更 |  |  |
| (6)その他 |  |  |