

年 月 日

身延町長 様

(届出者)

所在地

名 称

印

代表者名

指定障害児相談支援事業者変更届出書

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

		事業所番号									
指定内容を変更した事業所		名 称									
		所在地									
変更があった事項		変更の内容									
1 事業所(施設)の名称		(変更前)					(変更後)				
2 事業所(施設)の所在地(設置の場所)											
3 申請者(設置者)の名称											
4 主たる事務所の所在地											
5 代表者の氏名及び住所											
6 定款・寄付行為等及びその登記簿の謄本又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。)											
7 事業所の平面図及び設備の概要											
8 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴											
9 相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴											
10 運営規程											
11 請求に関する事項											
12 役員の氏名、生年月日及び住所											
変更年月日		年 月 日									

(備考)

- 1 該当項目番号に○を付してください。
- 2 変更内容が分かる書類を添付してください。
- 3 変更の日から10日以内に届け出てください。