

変更届出書

年 月 日

(宛先)新潟市長

所在地
届出者 名称
代表者

下記のとおり指定に係る事項に変更があったので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第51条の25第3項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

| 指定内容を変更した事業所 | | 事業所番号 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 名称 | | | | | | | | | | | |
| | | 所在地 | | | | | | | | | | | |
| 変更事項 | | 変更の内容 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 事業所(施設)の名称 | | | | | | | | | | | | |
| 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, 寄附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 該当する項目の番号に○を付けてください。
- 2 変更内容がわ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。