様式第2号(第3条関係)

変更届出書

年　　月　　日

　　柏原市長　　様

所在地

事業者

名称

代表者

　　　　　年　　月　　日付けで指定を受けた事項の内容について、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、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 | 事業所の名称 | | (変更前) | | | | | (変更後) | | | | | | |
| 2 | 事業所の所在地 | |
| 3 | 申請者の名称 | |
| 4 | 主たる事務所の所在地 | |
| 5 | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 | |
| 6 | 登記事項証明書又は条例等(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 | 指定計画相談支援の提供に当たる者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | |
| 10 | 主たる対象者 | |
| 11 | 運営規程 | |
| 変更年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 変更理由 | | | | | | | | | | | | | | |

備考

　1　該当する項目の番号に○を付してください。

　2　変更の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。