

記入例 届出事項に変更が生じた場合

交付番号

障害者総合支援法・児童福祉法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書
(届出事項の変更)

平成 年 月 日

文京区長 殿

事業者所在地 東京都春日1-16-21
(設置者) 名称 社会福祉法人 文京介護
代表者氏名 文京 太郎

印

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者(法人)番号

変更があった事項
(該当の項目すべてに○をつける)

- | | |
|---|-----------------------|
| 1、法人の種別、名称(フリガナ) | 2、主たる事務所の所在地、電話、FAX番号 |
| 3、代表者氏名(フリガナ)、生年月日 | 4、代表者の住所、職名 |
| 5、事業所名称等及び所在地
※事業所等の指定・廃止等によりその数に変更が生じ、整備する業務管理体制が変更された場合のみ届け出ること。下記備考参照 | |
| 6、法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日 | |
| 7、業務が法令に適合することを確保するための規程の概要 | |
| 8、業務執行の状況の監査の方法の概要 | |

届出事項
に変更が
あった場
合は、
「変更が
あった事
項」の該
当する番
号全てに
○を付け
てくださ
い。

変更の内容

(変更前)

法令遵守責任者 氏名 文京 太郎 (フンキョウ 知リ)、生年月日 昭和××年1月1日

(変更後)

法令遵守責任者 氏名 文京 花子 (フンキョウ ハナコ)、生年月日 昭和××年5月5日

備考：上記「5」の項目で届け出る場合、「変更前欄」と「変更後欄」のそれぞれに、事業所等の合計数を記入し、「変更後欄」に追加又は廃止等事業所等の名称、指定年月日、事業所番号、事業所所在地を記入してください。書ききれない場合は、この様式への記入を省略し、これらの事項が書かれた別表「事業所一覧」を添付してください(A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したものも可とする)。