

様式第39号（細則第27条関係）

障害福祉サービス事業等変更届

年 月 日

（宛先）旭川市長

住所  
届出者  
氏名

法人にあっては、主たる事務所の  
所在地及び名称並びに代表者の氏名

印

障害福祉サービス事業等について届出事項を変更したので、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79条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

変更した事業	種類		
	提供する便宜等の内容		
経営者 （法人）	氏名（名称）		
	住所（事務所の所在地）		
条例、定款その他の基本的約款			
職員	職種	職務の内容	職員の定数
			人
			人
			人
主な職員の氏名			
主な職員の経歴			
事業を行おうとする区域			
当該事業の用に供する施設	名称		
	種類		
※種類欄は、短期入所の場合に限り記入)	所在地		
	入所定員		
事業開始の予定年月日			