

受付番号	
------	--

指定障害福祉サービス事業者等の業務管理体制変更届出書

年 月 日

（宛先）旭川市長

届出者所在地

事業者名

代表者名

印

業務管理体制届出書の記載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2第3項及び第51条の31第3項に基づく同法施行規則第34条の28第2項及び第34条の62第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業所番号
-------	-------

変更があった事項	
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	代表者の職名・氏名(フリガナ)・生年月日
4	代表者の住所
5	事業所名・指定年月日・所在地
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

変更の内容	
(変更前)	
(変更後)	