

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

法人にあつては、主たる事務所の  
所在地及び名称並びに代表者の氏名

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			