様式第３号（第３条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

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

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）

　年　月　日

岡山県知事　殿

事業者　名　　　　　称

　　　　代表者職・氏名

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １、指定事業者等の名称又は氏名　　 ２、主たる事務所の所在地  ３、代表者の氏名、生年月日　　 　 ４、代表者の住所、職名  ５、法令遵守責任者の氏名及び生年月日  ６、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  ７、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） |

（注）指定障害福祉サービス事業者等の指定に係る事項の変更の届出先とこの変更の届出先がいずれも岡山県知事であり、指定障害福祉サービス事業者等から指定届出事項変更手続に関する規定に基づき、主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名に係る変更届出を受けたことにより、業務管理体制整備届出事項変更手続における同事項に係る事実の確認に支障がないと認めるときは、この届出書の記載又は届出を省略できます。

（日本工業規格A列４番）