

指定障害福祉サービス事業者等業務管理体制届出書

年 月 日

敦賀市長 あて

所在地
申請者 名称
代表者氏名

障害者総合支援法
第51条の2第2項
第51条の2第4項
第51条の31第2項
第51条の31第4項
の規定により、次のとおり届け出ます。

事業者（法人）番号												
1	届出の内容											
	(1) 業務管理体制の整備（法第51条の2第2項又は第51条の31第2項）											
	(2) 届出先の区分変更（法第51条の2第4項又は第51条の31第4項）											
2	フリガナ											
	住所 (主たる事務所の所在地)	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)										
	連絡先	電話番号					FAX番号					
	法人である場合その種別											
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名		フリガナ		生年月日	年 月 日					
				氏名		月日						
	代表者の住所	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)										
3	事業所名称等及び所在地	事業所名称	指定年月日	事業所番号	所在地							
		計 箇所										
4	障害者総合支援法施行規則第34条の28（第34条の62）第1項第2号から第4号に基づく届出事項	(1) 第2号	法令遵守責任者の氏名（フリガナ）				生年月日					
		(2) 第3号	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									
		(3) 第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要									
5	区分変更前行政機関名称、担当部（局）課名											
	事業者（法人）番号											
	区分変更の理由											
	区分変更後行政機関名称、担当部（局）課名											
	区分変更日											

備考

- 「1 届出の内容」欄の上段の「事業者（法人）番号」欄には記載しないでください。
- 「1 届出の内容」欄及び「4 障害者総合支援法施行規則第34条の28（第34条の62）第1項第2号から第4号に基づく届出事項」欄については、該当する括弧付きの番号を○で囲んでください。