様式第２号（第２条、第４条関係）

# 指定障害児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
届出者　名　　称
代表者氏名

児童福祉法　第２１条の５の２５第２項（第４項）
第２４条の１９の２において準用する第２１条の５の２５第２項（第４項）　の規定により、次
第２４条の３８第２項（第４項）
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２１条の５の２５第２項、第２４条の１９の２において準用する第２１条の５の２５第２項又は第２４条の３８第２項） | |
| | (2)　届出先の区分変更（法第２１条の５の２５第４項、第２４条の１９の２において準用する第２１条の５の２５第４項又は第２４条の３８第４項） | |
| ２　事業者等 | フリガナ<br>名称 | |
| | 主たる事務所の所在地 | （郵便番号　　－　　）<br>都道府県　　郡市区 |
| | | （ビルの名称等） |
| | 連絡先 | 電話番号　　FAX番号 |
| | 法人の種別 | |
| | 代表者の職名・氏名・生年月日 | 職名　　フリガナ　　氏名　　生年月日　　年　月　日 |
| | 代表者の住所 | （郵便番号　　－　　）<br>都道府県　　郡市区 |
| | | （ビルの名称等） |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ３　事業所等の名称等及び所在地 | 事業所名称 | 指定年月日 | 事業所番号 | 所　在　地 |
| | 計　　箇所 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ４　児童福祉法施行規則第１８条の３８（第２５条の２３の２、第２５条の２６の９）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 | 区分変更前行政機関名、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　「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。

２　「１　届出の内容」欄及び「４　児童福祉法施行規則第１８条の３８（第２５条の２３の２、第２５条の２６の９）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。