

記載例

第2号様式(第3条関係)

町田市 指定特定相談支援事業者 変更届出書
指定障害児相談支援事業者

〇〇〇〇年 〇月 〇日

町田市長 様

所在地 東京都新宿区西新宿〇〇〇
事業者 社会福祉法人×××
名称及び代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇〇 代表者印

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・児童福祉法第24条の3第1項の規定により指定を受けた内容を次のとおり変更しましたので届け出ます。

		事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	申請者名称と所在地は、省略せず登記上の正式名称を記載する。(株)や丁目・番・号等
指定内容を変更した事業所	名称	フリガナ	シャカイフクシホウジン××× 社会福祉法人×××	
	所在地	(郵便番号 〇〇〇 — 〇〇〇〇)	東京都新宿区西新宿〇丁目△番×号	
	サービスの種類	指定特定相談支援事業		
		変更があった事項		変更の内容
1	事業所の名称	変更前		
2	事業所の所在地	2 東京都新宿区西新宿 〇丁目〇番〇号		
3	申請者の名称			
4	主たる事務所の所在地			
5	代表者の氏名及び住所			
6	登記事項証明書又は条例等(当該事業に関するものに限る。)			
7	事業所の平面図及び設備の概要	変更後		
8	事業所の管理者の氏名及び住所	2 東京都新宿区西新宿 〇丁目△番×号 ※TEL、FAX番号は変更なし		
9	相談支援の提供者の氏名及び住所			
10	主たる対象者			
11	運営規程			
12	当該申請に係る事業の開始年月日	8 東京 正和		
		変 更 年 月 日	〇〇〇〇年 〇月 〇日	

備考

- 1 該当項目番号に「○」を付けてください。
- 2 変更内容が分かる書類を添付してください。
- 3 変更した日から10日以内に届け出てください。

実際に変更のあった年月日