様式第47号(第32条関係)

指定障害児相談支援事業者変更届出書

　　　　年　　月　　日

(届出先)茨木市長

所在地

届出者　名称

代表者

　児童福祉法第24条の32第1項の規定により、次のとおり指定を受けた内容を変更したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 事業所番号 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 指定内容を変更した事業所 | | 名称 | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | | | |
| 変更があった事項 | | | 変更の内容 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 事業所の名称 | | (変更前) | | | | | | (変更後) | | | | | |
| 2 | 事業所の所在地 | |
| 3 | 申請者の名称 | |
| 4 | 申請者の主たる事務所の所在地 | |
| 5 | 申請者の代表者の氏名及び住所 | |
| 6 | 登記事項証明書又は条例等(当該指定に係る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 | |
| 8 | 管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | |
| 9 | 相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴 | |
| 10 | 運営規程 | |
| 変更年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 変更理由 | | |  | | | | | | | | | | | |

備考

　1　該当項目番号に○を付してください。

　2　変更内容がわかる書類を添付してください。

　3　変更の日から10日以内に届け出てください。