様式第24号（第24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第51条の31第３項

に基づく業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

　　　　年　　月　　日

（届出先）茨木市長

所　在　地

事業者　名　　　称

代表者氏名

標記のことについて、次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　法人の種別、名称（フリガナ）２　主たる事務所の所在地、電話、FAX番号３　代表者氏名（フリガナ）、生年月日４　代表者の住所、職名５　事業所名称等及び所在地６　法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日７　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８　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） |