

受付番号	
------	--

障害者総合支援法(※)に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

年 月 日

尼崎市長 様

事業者 名称
代表者氏名

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者(法人)番号																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	届出の内容		(1) 法第51条の2第2項、第51条の31第2項関係(整備)		(2) 法第51条の2第4項、第51条の31第4項関係(区分の変更)	
	2	フリガナ 名称又は氏名				
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 -) 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 (別紙に記載してください)	事業所名称 (サービス種別も記載)	指定年月日	事業所番号	所在地	
		別紙に記載 計カ所	別紙に記載	別紙に記載	別紙に記載	
4	障害者総合支援法上の該当する条文 (事業者の区分)	(1) 法第51条の2 (指定障害福祉サービス事業者及び指定障害者支援施設等の設置者)				
		(2) 法第51条の31(指定相談支援事業者)				
5	障害者総合支援法施行規則第34条の28及び第34条の62第1項第2号から第4号に基づく届出事項	第2号	法令遵守責任者の氏名(フリガナ)		生年月日	
		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			
		第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要			
6	区分変更前行政機関名称、担当部(局)課					
	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					
	区分変更日	年 月 日				

(※)「障害者総合支援法」＝「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」

