

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（届出事項の変更）

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																			
変 更 が あ っ た 事 項																			
1、法人の種類別、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)	

(※)「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」