様式第６号（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業務管理体制（整備・区分の変更）に係る届出書

平成　　年　　月　　日

宮崎県知事　殿

事業者　名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

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２項若しくは第51条の31第２項又は第51条の２第４項若しくは第51条の31第４項の規定により、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項又は第51条の31第２項関係（整備） |
| (2)法第51条の２第４項又は第51条の31第４項関係（区分の変更） |
| ２ 事業者 | フ　リ　ガ　ナ名　　　　　称 |  |
|  |
| 　住　　　所（主たる事務所 の所在地） | (郵便番号　　　-　　　　）県　　　　郡・市 |
| (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 |  | 生年月日 |  年 月 日 |
|  氏　名 |  |
| 代表者の住所 | (郵便番号　　　-　　　　） 県 郡・市　　　　  |
| (ビルの名称等） |
| ３ 事業所名称等 　  | 事業所名称 | 指定年月日 | 事業所番号 | 所　在　地 |
| 計　　か所 |  |  |  |
| ４　障害者自立支援法施行規則第条第　項第号から第　号までに掲げる届出事　項 | 第　号 | 法令遵守責任者の氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | 生年月日 |
|  | 　　　年　　月　　日 |
| 第　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　号 | 業務執行の状況の監査の方法の概要 |
| ５区分変更 | 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 |