様式第７号（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業務管理体制（届出事項の変更）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３項又は第５１条の３１第３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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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､電話番号､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) |