

年 月 日

申請者 所在地
名称
代表者職名・氏名

□ 指定障害福祉サービス事業所等の指定に係る事項の変更の届出先(以下「指定権者」という。)と指定障害福祉サービス事業所等の業務管理体制の整備に関する事項の変更の届出先(以下「監督権者」という。)が同一の自治体であり、かつ、変更事項が「主たる事務所の所在地」若しくは「代表者の氏名又は住所」のみの場合に限り、同事項に係る事実の確認に支障がないと認めるときは、監督権者への変更の届出については、指定権者への変更の届出があったことをもって変更の届出の提出を省略させることができることとされているので、その場合には左のチェックボックス(□)に✓を付けてください。

なお、当該変更届出を受理した指定権者は、当該変更届出の写しを監督権者へ回付してください。

		事業所番号																	
指定を受けた内容を変更した事業所		名称																	
		所在地																	
サービスの種類		指定計画相談支援 ・ 指定障害児相談支援																	
変更年月日		年 月 日																	
変更があった事項(該当に○)		変更の内容																	
	事業所の名称	(変更前)																	
	事業所の所在地																		
	申請者の名称																		
	申請者の主たる事務所の所在地																		
	申請者の代表者の氏名、生年月日、住所及び職名																		
	登記事項証明書又は条例等(当該事業に関するものに限る。)	(変更後)																	
	事業所の平面図																		
	管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴																		
	相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴																		
	運営規程																		
	その他																		

(備考) 1 変更届の提出に際しては、必要書類を添付してください。

2 「変更があった事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。