

受付番号	
------	--

児童福祉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

（あて先）松本市長 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21条の5の26第2項、第24条の38第2項関係（整備）																			
	(2) 法第21条の5の26第4項、第24条の38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											
	法人の種類別																			
	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					
	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		事業所名称	指定年月日	事業所番号	サービス種別	所在地													
			計	カ所			(郵便番号 - )													
4	児童福祉法上の該当する条文（事業者の区分）		(1) 法第21条の5の26（指定障害児通所支援事業者等）																	
			(2) 法第24条の38（指定障害児相談支援事業者）																	
5	児童福祉法施行規則第18条の38及び25条の26の9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	区分変更前の行政機関名称、担当部（局）課																			
	事業者（法人）番号																			
	区分変更の理由																			
	区分変更後の行政機関名称、担当部（局）課																			
	区分変更日		年 月 日																	