別記様式第2号(第4条関係)

指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所変更届出書

年　　月　　日

(宛先)　有田川町長

住所

事業者　(所在地)

氏名

(名称及び代表者氏名)

　次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 事業所番号 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 指定内容を変更した事業所 | | 名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | | |
| 変更があった事項 | | | 変更の内容 | | | | | | | | | | | |
| 1 | 事業所(施設)の名称 | | (変更前) | | | | | | (変更後) | | | | | |
| 2 | 事業所(施設)の所在地(設置の場所) | |
| 3 | 申請者(設置者)の名称 | |
| 4 | 主たる事務所の所在地 | |
| 5 | 代表者の氏名及び住所 | |
| 6 | 登記簿謄本又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。) | |
| 7 | 事業所の平面図及び設備の概要 | |
| 8 | 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | |
| 9 | 相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴 | |
| 10 | 運営規定 | |
| 変更年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |

備考　1　当該項目番号に○を付してください。

　　　2　変更内容が分かる書類を添付してください。

　　　3　変更の日から10日以内に届け出てください。