様式第12号(第10条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 受付番号 | 　 |

業務管理体制変更届出書

年　月　日

　大阪府知事　様

届出者　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項第51条の31第3項 | の規 |

定により、次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　事業所の名称等及び所在地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) |