様式第４号（第５条関係）

地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号に定める

障害者支援施設等に準ずる者の認定事項変更届出

　　　年　　　月　　　日

　　大　阪　府　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　年　　　月　　　日付認定番号第　　　　号で認定を受けた障害者支援施設等に準ずる者の認定について、次のとおり変更が生じましたので、地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号に定める障害者支援施設等に準ずる者の認定に係る事務取扱要綱第５条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 |  |
| 変更の内容 |  |
| 変更の理由 |  |