

(様式第2号)

変更届出書

令和 年 月 日

上田市長 様

事業 者 (所在地)

氏名
(名称及び代表者氏名)

印

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
	相談支援の種類 <small>指定特定相談支援事業 ・ 指定障害児相談支援事業</small>
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 定款・寄付行為等及びその登記簿の謄本又は条例等(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及び住所	
9 指定特定相談支援又は指定障害児相談支援の提供に当たる者(相談支援専門員)の氏名及び住所	
10 主たる対象者(障害種別)	
11 運営規程	
変更年月日	令和 年 月 日

備考1 該当項目番号に○を付してください。
2 変更内容がわかる書類を添付してください。