様式第９号（第６条関係）

指定特定相談支援事業者・指定障害児相談支援事業者
業務管理体制の整備に関する事項の届出書（届出事項の変更）

年　　月　　日

笠間市長　様

事業者所在地
（設置者）名　　称
代表者

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																	

変更があった事項
1　法人の種別及び名称（フリガナ）
2　主たる事務所の所在地、電話及びFAX番号
3　代表者氏名（フリガナ）及び生年月日
4　代表者の住所及び職名
5　事業所名称等及び所在地
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）

備考　該当項目番号に○を付けてください。