（様式第８号）

業務管理体制に係る届出事項の変更届出書

年　　月　　日

石川県知事　　　　様

住所

　(所在地)

届出者　　氏名

(名称及び代表者の氏名)

　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項及び同法第５１条の３１第３項規定により業務管理体制に係る届出事項の変更について届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更があった事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　事業者の名称及び法人の種別  ２　事業者の住所（主たる事務所の所在地）及び連絡先  ３　代表者の氏名及び生年月日  ４　代表者の職名及び住所  ５　事業所等の名称及び所在地  ６　法令遵守責任者の氏名及び生年月日  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

１　事業者の名称及び住所並びに法人の種別、代表者の職名及び住所等は、登記の内容と一致しているか確認の上、記載してください。

２　「変更があった事項」欄は、該当項目番号に○印を付してください。