

指定障害福祉サービス事業者指定変更申請書		年 月 日								
(宛先) 松山市長		主たる事務所の所在地								
申請者 名 称		印								
代表者の氏名										
事業所番号		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>								
指定内容を変更する事業所		名 称								
		所 在 地								
		事業所の種類								
		<input type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 B 型								
変 更 す る 事 項		変 更 の 内 容								
		変 更 前 変 更 後								
1	事業所の名称									
2	事業所の所在地									
3	申請者の名称									
4	主たる事務所の所在地									
5	代表者の職名, 氏名, 生年月日及び住所									
6	事業所の平面図									
7	事業所の設備の概要									
8	従業員の勤務の体制及び勤務形態									
9	利用定員									
変 更 年 月 日		年 月 日								

- 注1 申請者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができる。
- 2 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付すること。
- 3 該当する項目の番号に○を付すること。
- 4 記載欄が不足する場合は、別葉に記載して添付すること。
- 5 変更前と変更後の記載を明らかにした書類を添付すること。
- 6 当該申請事業に係る指定障害福祉サービス事業者・指定障害者支援施設・指定相談支援事業者・指定特定相談支援事業者指定(更新)申請書(様式第1号)別紙を添付すること。