

様式第4号 (第3条関係)

指定障害者支援施設指定変更申請書		年 月 日										
(宛先) 松山市長		主たる事務所の所在地 申請者 名 称 代表者の氏名 印										
事業所番号		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
指定内容を変更する施設	名 称											
	設置の場所											
変 更 す る 事 項		変 更 の 内 容										
		変 更 前 変 更 後										
1	施設 の 名 称	<table border="1" style="width: 100%; height: 400px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>										
2	施設 の 設 置 の 場 所											
3	設 置 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	提供する施設障害福祉サービス（施設入所支援を除く。）の種類											
7	建物の構造概要（平面図を含む。）											
8	設 備 の 概 要											
9	利 用 者 の 推 定 数											
10	従業者の勤務の体制及び勤務形態（提供する障害福祉サービスの種類ごとに明示すること。）											
11	入 所 定 員											
変 更 年 月 日		年 月 日										

- 注1 該当する項目の番号に○を付すること。
 2 記載欄が不足する場合は，別葉に記載して添付すること。
 3 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。