様式第３号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　称代表者の氏名　　　　　　　　　　　　印 |
|  | 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定内容を変更する事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 事業所の種類 | □生活介護□就労継続支援Ａ型□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 | 従業者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。