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 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 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 | |  | | | | |  | | | | | |
| 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。