|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

年　　月　　日

　　（宛先）高松市長

届出者 　 主たる事務所の所在地

（設置者）　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　 　　　　　　　　　　　

指定障害児通所支援事業者等業務管理体制届出書

　児童福祉法（以下「法」といいます。）第２１条の５の２６第２項若しく第４項又は第２４条の３８第２項若しく

は第４項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 届出の内容 |
|  | (１)　法第２１条の５の２６第２項、第２４条の３８第２項関係（整備） |
| (２)　法第２１条の５の２６第４項、第２４条の３８第４項関係（区分の変更） |
| 事　　業　　者 | フリガナ |  |
| 名　　称 |  |
| 主たる事務所の所在地 | 〒 |
|  |
| 法人の種別 |  | 法人の所轄庁 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 代表者の氏名・生年月日・職名 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 氏名 |  | 職名 |  |
| 代表者の住所 | 〒 |
|  |
| 事業所の名称等及び所在地 | 事業所の名称 | 指定年月日 | 事業所番号 | 所在地 |
| 計　　　か所 |  |  |  |
| 法上の該当する条文（事業者の区分） | (１)　法第２１条の５の２６（指定障害児通所支援事業者） |
| (２)　法第２４条の３８（指定障害児相談支援事業者） |
| 児童福祉法施行規則第１８条の３８第１項第２号から第４号まで及び第２５条の２６の９第１項第２号から第４号までに基づく届出事項 | 第２号 | 法令遵守責任者の氏名（フリガナ） | 生年月日 |
|  |  |
| 第３号 | 業務が法令に適合することを確保するための規程の概要 |
| 第４号 | 業務執行の状況の監査の方法の概要 |
| 　区分変更 | 区分変更前の行政機関の名称、担当部（局）課 |  |
| 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 区分変更の理由 |  |
| 区分変更後の行政機関の名称、担当部（局）課 |  |
| 区分変更日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

注

１　「受付番号」の欄は、記載しないでください。

２　「届出の内容」「法上の該当する条文（事業者の区分）」の欄は、該当する項目に〇印を記載してください。

３　「法人の種別」の欄は、「社会福祉法人」「医療法人」「一般社団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記載してください。

４　「法人の所轄庁」の欄は、その主務官庁の名称を記載してください。