様式第６（第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 指定特定相談支援事業 | 変更届 |
| 指定障害児相談支援事業 |

年　　　月　　　日

豊橋市長　様

住所

事　業　者 （所在地）

氏名

（名称及び代表者氏名）

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 事業所番号 | 　 | 　 | 　　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 指定内容を変更した事業所 | 名　 　　　　　 称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 変更があった事項 | 変更の内容 |
| 1 | 事業所の名称 | （変更前） |
| 2 | 事業所の所在地（設置の場所） |
| 3 | 申請者（設置者）の名称 |
| 4 | 主たる事務所の所在地 |
| 5 | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 |
| 6 | 登記事項証明書又は条例等（当該指定に係る事業に関するものに限る。） |
| （変更後） |
| 7 | 事業所の平面図 |
| 8 | 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 |
| 9 | 相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴 |
| 10 | 運営規程 |
| 11 | 役員の氏名、生年月日及び住所 |  |
| 変更年月日 | 　　年　　月　　日 |

備考１　該当項目番号に○を付してください。

　　２　変更内容がわかる書類を添付してください。

　　３　変更の日から10日以内に届け出てください。