別記様式第97号（規格Ａ４）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

　　　　　　　　児童福祉法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書（届出事項の変更）

年　　月　　日

　 　群馬県知事　あて

事業者　名　　　称

代表者氏名 　　　　　　　　　　印

　 　このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変　更　が　あ　つ　た　事　項 |
| １．法人の種別、名称（フリガナ）２．主たる事務所の所在地、電話、ＦＡＸ番号３．代表者氏名（フリガナ）、生年月日４．代表者の住所、職名５．事業所名称等及び所在地６．法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日７．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８．業務執行の状況の監査の方法の概要 |
|  |
| 変　更　の　内　容 |
| （変更前） |
| （変更後） |