様式第４３号

障害福祉サービス事業等開始変更届出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開始・変更しようとする事業 | 種類 |  |
| 提供する便宜等の内容 |  |
| 経営者（法　人） | 氏名（名称） |  |
| 住所（事務所の所在地） |  |
| 基本約款 | 別　　　　　添　　　　　１ |
| 職員の職種 | 職　　務　　の　　内　　容 | 職員の定数 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  | 合計 | 人 |
| 主な職員の氏名 |  |
| 主な職員の経歴 |  |
| 事業を行おうとする区域 |  |
| 当該事業の用に供する施設 | 名称 |  |
| 種類 |  |
| 所在地 | TEL |
| 利用定員 |  |
| 事業開始の予定年月日 | 年　　月　　日 |
| １　上記のとおり障害福祉サービス事業等を開始するので障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第79条第２項の規定により届け出ます。２　上記のとおり障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第79条第２項の規定により届け出た事項を変更しましたので同条第３項の規定により届け出ます。　　　　　　年　　月　　日事業経営者住　所氏　名　（あて先）群馬県知事 |

　注　記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜別紙によることとし、又は用紙（規格Ａ４）の枚数を増加し、この様式に準じた届を作成すること。