別記様式第96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

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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １　届出の内容 |
|  | (1) 児童福祉法第２１条の５の２５第２項、第２４条の１９の２、第２４条の３８第２項関係（整備） |
| (2) 児童福祉法第２１条の５の２５第４項、第２４条の１９の２、第２４条の３８第４項関係（区分の変更） |
| 　　　　　 ２　　事　　 業　　 者 | フリガナ |  |
| 名称又は氏名 |  |
| 住所（主たる事務所の所在地） | （郵便番号　　　－　　　　）　　　　　都道　　　　　　　 　郡　市　　　　　府県　　　　　　　 　区 |
| （ビルの名称等） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 法人の種別 |  |
| 代表者の職名・氏名・生年月日 | 職名 |  | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 代表者の住所 | （郵便番号　　　－　　　　）　　　　　都道　　　　　　　 　郡　市　　　　　府県　　　　　　　 　区 |
| （ビルの名称等） |
| ３　事業所名称等及び　所在地　　　　　　 | 事業所名称 | 指定年月日 | 事業所番号 | 所　在　地 |
| **（別紙）**計　　ヵ所 |  |  |  |
| ４　児童福祉法上の該　当する条文（事業者　の区分）　　　　　 | (1)　法第２１条の５の２５（指定障害児通所支援事業者等） |
| (2)　法第２４条の１９の２（指定障害児入所施設等の設置者） |
| (3)　法第２４条の３８（指定障害児相談支援事業者） |
| ５　児童福祉法施行規　則第１８条の３８、　第２５条の２３の２　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 |
|  |  | 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 |
| ６ 区 分 変 更 | 区分変更前行政機関名称、担当部（局）課 |  |
| 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 区分変更の理由 |  |
| 区分変更後行政機関名称、担当部（局）課 |  |
| 区　分　変　更　日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |