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 |
|  | | | | | 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 |  | | | |
| 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、障害者総合支援法第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総合支援法第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（事務所の所在地）  氏　名（名称）  　群馬県知事　　　　　あて | | | | | | |

　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。