第１９号様式（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**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）**

このことについて、次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　っ　た　事　項 |
| １ 法人の種別、名称（ﾌﾘｶﾞﾅ）２ 主たる事務所の所在地、電話、FAX番号３ 代表者氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）、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（ﾌﾘｶﾞﾅ）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） |

注　該当する番号に○を付けてください。