様式第７号（第８条関係）

受付番号	

業務管理体制（届出事項の変更）に係る届出書

平成　　年　　月　　日

宮崎県知事　殿

事業者　名　　称
代表者氏名　　㊞

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５１条の２第３項又は第５１条の３１第３項の規定により、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　っ　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、電話番号、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)