第１号様式（第２条、第４条関係）

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に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

（宛先）　　年　　月　　日

戸田市長

事業者　名　　称：

代表者氏名：

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）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 31 第 2 項関係　□（整備）						
	（２）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 31 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）※都道府県名から記載してください。	（郵便番号：　　―　　） （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 氏　名		生年月日	年　月　日
	代表者の住所※都道府県名から記載してください。	（郵便番号：　　―　　） （ビルの名称等）：					

３　事業所名称等及び所在地（別添資料としても可）	事業所名称	指定年月日	事業所番号	所在地
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
		年　月　日		
	計　　ヵ所			

４　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施行規則第 34 条の 62 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	

５ 区分変更		
	区分変更前行政機関名称及び担当部（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及び担当部（局）課	
	区分変更日	年　月　日

第２号様式（第２条、第４条関係）

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

（宛先）　　年　　月　　日

戸田市長

事業者　名　　称：

代表者氏名：

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 24 条の 38 第 2 項関係　　□（整備）						
	（２）児童福祉法第 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）※都道府県名から記載してください。	（郵便番号：　　―　　） （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 氏　名		生年月日	年　　月　　日
	代表者の住所※都道府県名から記載してください。	（郵便番号：　　―　　） （ビルの名称等）：					

３　事業所名称等及び所在地（別添資料としても可）	事業所名称	指定年月日	事業所番号	所在地
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
	計　　ヵ所			

４　児童福祉法施行規則第 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	

５ 区分変更	区分変更前行政機関名称及び担当部（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及び担当部（局）課	
	区分変更日	年　　月　　日

第３号様式（第３条関係）

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）

（宛先）　　年　　月　　日

戸田市長

事業者　名　　称：

代表者氏名：

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																		

変更があった事項
□　１　法人の種別又は名称（フリガナ） □　２　主たる事務所の所在地、電話番号又はＦＡＸ番号 □　３　代表者氏名（フリガナ）及び生年月日 □　４　代表者の住所又は職名 □　５　事業所名称等又は所在地 □　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）

第４号様式（第３条関係）

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）

（宛先）　　年　　月　　日

戸田市長

事業者　名　　称：

代表者氏名：

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																		

変更があった事項
□　１　法人の種別又は名称（フリガナ） □　２　主たる事務所の所在地、電話番号又はＦＡＸ番号 □　３　代表者氏名（フリガナ）及び生年月日 □　４　代表者の住所又は職名 □　５　事業所名称等又は所在地 □　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）