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

事業者の名称、代表者 氏名は登記内容等と一 致させてください。

令和 月 日

(あて先) 京都市長

事業者 名

代表者氏名

称

不要です。 児童福祉法に基づき 下記のとおり関

事業者 (法人番号) は記入

「「該当する項目にOを付けてください。」

<i>)</i> [	事業 事業	省(法人)番号		新規の場合は(整備)で	
1					
1		第21条の5の26第2項,第2	 4 条の 19 の 2  第	5 24 条の 38 第 2 項	
	関係(整備))		1 )( ) 10 ) 2, 9,	) 11 X 1 0 0 3 1 1 X	
		 第 21 条の 5 の 26 第 4 項,第 2	 4 条の 19 の 2. 第	5 24 条の 38 第 4 項	
	関係(区分の		1 / 10 10 1/2	7217(1) 00 7(1)	
	フリガナ	~~/ トクテイヒエイリカツドウホ	ウジン〇〇〇		事業者の名称。
	名称又は氏名	特定非営利活動法人〇〇〇			住所, 法人の種
	住所	(郵便番号604-×××	)		→ 別,代表者の職 名及び代表者
	(主たる事務所	京都 都道 京都 郡	´	∶町○○番地	の住所は、登記
2	の所在地)	府県区			内容等と一致
事					├ させてくださ   い。
	連絡先	電話番号 075-222-****	FAX番号	075-222-***	
業	法人の種別	特定非営利活動法人	<b>-</b>		7/
	代表者の職名・氏	職 <b>理事長</b> フリガナ	キョウト ハナコ 生年	E	П
者	名・生年月日		京都 花子 月日	□   昭和50年7月×F	†
111		(郵便番号 <b>6</b> 04-×××	)		П
		京都 都道 京都 郡	市 上京区××	町〇〇番地	
	代表者の住所		してノださい 棚中に	つまさされない	
	事業所の合計数は必ず記入してください。欄内に書ききれない 場合は、別紙に一覧を記載して添付してください。				
3	事業所名称等	事業所名称 指定年月日	事業所番号	所 在 地	
	及び所在地	京都△△事業所 H25. 4. 1	26109****	伏見区××町〇〇番地	
		計 1ヵ所		(	────────────────────────────────────
4	児童福祉法上の該	(1) 法第21条の5の26(	L 指定障害児通所支		区分に〇を付けて
		(2) 法第24条の19の2(			ください。
		(3) 法第24条の38(指定			
5	児童福祉法施行規	第2号 法令遵守責任者の氏		生年月日	
貝	川第 18 条の 38, 第	御池 太郎 (オイケ タ	ロウ) 昭和	1 45 年 10 月×日	
25 条の 23 の 2 及び		事業所数に応じて届け出る			い。第3号,
25 条の 26 の 9 第 1		第4号に該当する場合は、			
坦弗/万川り男4万		第3号 業務が法令に適合す		ための規程の慨要	
に基づく届出事項 第4号 業務執行の状況		第4号 業務執行の状況の監	(登の方法の概要		
6	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	区分変更の理由			}	新規の届出の
変   更	区分変更後行政機関名称, 担当部(局)課				場合は、記入不
~	区 分 恋 更	<b>-</b>	年 日	Ħ	要です。