

第3号様式（第3条関係）

受付番号は記入不要です。

受付番号

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（届出事項の変更）

令和3年4月10日

（あて先）京都市長

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。

事業者 名称 特定非営利活動法人〇〇〇  
代表者氏名 京都 花子

事業者（法人番号）は記入不要です。

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き、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

該当する変更事項に○を付けてください。

- 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、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

5は、事業所数の増減により整備する業務管理体制が変更される場合のみ届け出てください。

7、8は、業務管理体制について変更が生じた場合（組織の変更、規定の追加等）に届け出てください。語句の変更など軽微な変更は届出不要です。

変更の内容

変更内容を具体的に記入してください。

（変更前）

法令遵守責任者 氏名 御池太郎（オイケ 知ウ） 生年月日 昭和45年10月×日

（変更後）

法令遵守責任者 氏名 烏丸一朗（カヌマ 一ウ） 生年月日 昭和36年8月×日