

受付番号	
------	--

児童福祉法に基づく指定障害児相談支援事業者の
業務管理体制の整備に関する事項の届出書

年 月 日

（宛先）東京都板橋区長

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）	（郵便番号 - ） 都道 郡市 府県 区 （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	（郵便番号 - ） 都道 郡市 府県 区 （ビルの名称等）										
3 事業所名称等及び所在地	事業所名称	指定年月日	事業所番号	所在地								
	計 数	計 数	計 数	計 数								
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						
	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、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、担当部（局）課											
区 分 変 更 日											年 月 日	