

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)

平成 24 年 12 月 15 日

千葉県知事 様

申請者 名称 株式会社●●
(設置者) 代表者 代表取締役 ▲▲ ●● 印

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、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 | | | | | | | | | | | |
| 変更の内容 | | | | | | | | | | | | |
| 変更前 | (6)法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日 ※※ ■■(コメコメ カクカク)、昭和60年4月10日 | | | | | | | | | | | |
| 変更後 | (6)法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日 ○○ ■■(マルマル カクカク)、昭和51年2月20日 | | | | | | | | | | | |

(備考)

- ①「受付番号」「事業者(法人)番号」欄には記載しないでください。
- ②「変更があった事項」については、届け出る内容に該当するすべての番号に○をつけてください。