

変 更 届 出 書

年 月 日

尼崎市長 様

法人の所在地
届出者 法人の名称
法人の代表者

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので、届け出ます。

指定内容を変更した事業所(施設)	名 称	所 在 地	サ ー ビ ス の 種 類	事 業 所 番 号
変更があった事項	変更の内容			
1 事業所(施設)の名称	(変更前)			
2 事業所(施設)の所在地(設置の場所)				
3 電話番号、FAX番号				
4 申請者(設置者)の名称				
5 申請者の主たる事務所の所在地				
6 電話番号、FAX番号				
7 法人の代表者の氏名及び住所				
8 申請者の定款・寄附行為等及びその登記簿の謄本又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。)				
9 医療法第7条の許可を受けた病院又は診療所であること				
10 事業所(施設)の平面図及び設備の概要	(変更後)			
11 事業所(施設)の管理者の氏名及び住所				
12 事業所の児童発達支援管理責任者の氏名及び住所				
13 主たる対象者				
14 運営規程				
15 協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約内容				
16 利用定員(施設系のみ)				
17 職員の定数及び職務の内容				
18 事業を行おうとする区域				
19 事業開始の予定年月日	年 月 日			
20 その他()				
変更年月日				

- 備考1 該当項目番号に○を付してください。
 2 変更内容がわかる書類を添付してください。
 3 変更の日から10日以内に届け出てください。