第３号様式（第４条関係）

業務管理体制に係る区分の変更に関する届出書

年　　月　　日

苫小牧市長 様

事業者　名　　　称

代表者氏名

このことについて、下記のとおり届け出ます。

記

１　事業者について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | |
| 名称 |  | | | | | |
| 主たる  事務所の  所在地 |  | | | | | |
| 法人種別 | 営利法人　社会福祉法人　医療法人　特定非営利活動法人 | | | | | |
| 代表者 | 職名 |  | 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  | | | | |

２　事業所について（介護予防・日常生活支援総合事業に係るものを除く。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 名称 | 所在地 | 指定年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　法令遵守について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法令遵守責任者 | 氏名 |  | 生年月日 |  |

　　※事業所の数が20以上100未満の場合は、「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」を、100以上の場合は、「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」及び「業務執行の状況の監査の方法の概要」を添付

４　区分の変更について

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の届出先 |  |
| 変更後の届出先 |  |
| 変更の理由 |  |
| 変更日 |  |