様式第51（第25条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業　務　管　理　体　制　届　出　書

　年　　月　　日

豊橋市長　様

事業者　名　　　称

代表者氏名

　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（第51条の2第2項・第51条の2第4項・第51条の31第2項・第51条の31第4項）の規定により、次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）法第51条の2第2項、第51条の31第2項関係（整備） |
|  | （2）法第51条の2第4項、第51条の31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 |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 氏　名 |  |
| 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 | 事業所数 | ※事業所が1事業所しかない場合であっても、**事業所一覧表**に記載し添付すること。 |
| 計　　か所 |
| ４　事業者の区分 | （1）法第51条の2（指定障害福祉サービス事業者及び指定障害者支援施設等の設置者） |
| （2）法第51条の31（指定相談支援事業者） |
| ５　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施行規則第34条の28及び第34条の62第1項第2号から第4号までに基づく届出事項 | 第2号 | 法令遵守責任者の氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 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【任意様式】 |
| 第4号 | 業務執行の状況の監査の方法の概要【任意様式】 |
| ６　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 |