

記入例

第24号様式の3（第33条の3、第33条の5、第33条の10、第33条の12関係）

受付番号

障害者総合支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項届出書

令和〇年〇月〇日

（あて先）長崎市長

事業者名称 **株式会社 ○○**

代表者氏名 **代表取締役 長崎 太郎**

株式会社  
○代表取締役  
役之印

記入しません。

このことについて、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、法51条の31第2項関係(整備)					
	(2) 法第51条の2第4項、法31条第4項関係(区分の変更)					
2 事 業 者	フリガナ	<b>カブシキガイシャ ○○</b>				
	名称又は氏名	<b>株式会社 ○○</b>				
	住所 (主たる事務所の所在地)	(郵便番号850— 8685 ) <b>長崎 都道 長崎 郡(市) 桜町2-22</b> 府県 区				
		(ビルの名称等)				
	連絡先	電話番号	<b>095-829-1141</b>	FAX番号	<b>095-823-7571</b>	
	法人の種類別	<b>株式会社</b>				
業 者	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	フリガナ 氏名	生年月日		
		<b>代表取締役</b>	<b>カサキ タロウ</b> <b>長崎 太郎</b>	<b>昭和50年4月1日</b>		
	代表者の住所	(郵便番号850— 8685 ) <b>長崎 都道 長崎 郡(市) 桜町○○</b> 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	
		<b>相談支援事業○○</b>	<b>H28. 4. 1</b>	<b>423-----</b>	<b>長崎市桜町2-22</b>	
		<b>相談支援事業△□</b>	<b>H28. 10. 1</b>	<b>423-----</b>	<b>長崎市桜町6-3</b>	
		計 2カ所				
4	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上の該当する条文(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(フリガナ)	生年月日		
			<b>長崎 花子(ナガサキ ハナコ)</b>	<b>昭和55年4月1日</b>		
		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			
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					

(注) 5の欄の第3号及び第4号を届け出る場合は、概要等が把握できる資料を添付してください。