|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

第11号様式（第６条関係）

業務管理体制の整備に関する事項の届出書

年　　　月　　　日

（宛先）大田区長

申請者　所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １届出の内容 |  | (1) 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31第２項第２号関係（整備） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (2) 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31第４項関係（区分の変更） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (3) 児童福祉法第24条の38第２項第２号の規定による業務管理体制の整備 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (4) 児童福祉法第24条の38第４項の規定による業務管理体制に係る区分の変更 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　事業者（設置者） | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称又は氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所  （主たる事業所の所在地） | | （郵便番号　　　　　－　　　　　　　）  都道　　　　　　　　　市郡  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　　　　　　　　　市郡  府県　　　　　　　　　区 | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　事業所名称等及び所在地（複数ある場合は別紙に記入） | | | 事業所名称 | | | | 指定年月日 | | | | 事業所番号 | | | 所　　在　　地 | | | | |
| 計　　　　か所 | | | | 年月日 | | | |  | | |  | | | | |
| ４　業務管理体制 | (1)法令遵守責任者 | | フリガナ | |  | | | | | | | | 生年  月日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 氏　名 | |  | | | | | | | |
| (2)指定事業所の数が20以上の事業者 | |  | | 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（別紙のとおり） | | | | | | | | | | | | | |
| (3)指定事業者の数が100以上の事業者 | |  | | 業務執行の状況の監査の方法の概要（別紙のとおり） | | | | | | | | | | | | | |
| ５区分変更 | 区分変更前行政機関名称、担当部（局）課 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |

備考

１　「１　届出の内容」については、該当するものに○を付けてください。

２　「４　業務管理体制」のうち、(2)及び(3)については、該当するものに○を付け、概要書類を添付してください。