

指定障害福祉サービス事業者
指定障害者支援施設

変更指定申請書

年 月 日

鹿児島市長 殿

申請者 主たる事務所の所在地
(設置者)名称
代表者の職名及び氏名

指定障害福祉サービス事業者 指定障害者支援施設 の変更指定を受けたいので、 総合支援法第37条第1項 総合支援法第39条第1項 の規定により、
関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請者・設置者	フリガナ			
	名称			
	主たる事務所の所在地 (郵便番号 —)			
	法人の種類	法人所轄庁		
	連絡先	電話番号	ファックス番号	
	代表者の職名及び氏名	職名	フリガナ氏名	
代表者の住所 (郵便番号 —)				
変更指定を受けようとする事業所・施設	フリガナ			
	名称			
	事業所（施設）の所在地 (郵便番号 —)			
	同一所在地において行う事業等の種類		実施事業等	指定申請をする事業等の事業開始予定年月日
	指定障害福祉サービス			
	生活介護			
	就労継続支援			
	指定障害者支援施設			
	障害者支援施設			
	変更の内容		変更前	変更後
事業等の種類	指定に係る法律名称	指定年月日	事業所番号	
			
			
			
			
			

注 1 ※印欄には、記入しないこと。
 2 法人の種類別の欄には、社会福祉法人、医療法人、一般社団法人、一般財団法人、株式会社等の別を記入すること。
 3 法人所轄庁の欄には、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記入すること。
 4 実施事業等の欄には、今回変更指定を受けようとする事業又は施設の種類について、該当する欄に「○」を記入すること。
 5 指定済事業の欄には、今回変更指定を受けようとする事業又は施設以外で、総合支援法（平成17年法律第123号）、介護保険法（平成9年法律第123号）又は児童福祉法（昭和22年法律第164号）の規定に基づき指定を受けている事業又は施設がある場合に記入すること。
 6 変更指定を受けようとする事業又は施設に応じ、総合支援法施行規則（平成18年厚生労働省令第19号）で定める書類その他市長が別に定める書類を添付すること。