令和　　年　　月　　日

倉敷市障がい者地域生活支援事業変更届

倉敷市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

次の内容において変更がありましたので、関係書類（※）を添えてお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | □申請者（法人）の名称  □申請者（法人）の所在地、代表者  □実施事業所の名称、責任者  □実施事業所の所在地  □実施する事業の対象者、営業日、営業時間、利用定員、付帯サービス  □医療的ケア者（児）の受入れ体制に関する届出  □事業に従事する職員  □請求事務の担当者、連絡先、email、の変更  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業所名 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

※関係書類については、裏面を参照

倉敷市障がい者地域生活支援事業変更届の関係書類について

●＝添付が必要な書類



* 変更内容によっては変更契約書が必要な場合があります。変更契約書は市で作成します。