第２号様式

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

 　　年　　月　　日

福岡市長　様

 事業者　名　　　称

 代表者氏名

 このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 変　更　が　あ　っ　た　事　項 |
| １　法人の名称(ﾌﾘｶﾞﾅ)、種別２　主たる事務所の所在地、電話番号、ＦＡＸ番号３　代表者氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)、生年月日 　４　代表者の住所、職名　　　　　５　事業所名称等及び所在地６　法令遵守責任者の氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)、生年月日７　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８　業務執行の状況の監査の方法の概要 |

|  |
| --- |
| 変　更　の　内　容 |
| (変更前) |
| (変更後) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 所属 |  | E-mail |  |
| フリガナ |  | 電話 |  |
| 氏名 |  | FAX |  |

記入要領（第２号様式 業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更））

１ 受付番号には記入しないこと。

２　事業者の名称、主たる事務所の所在地、法人の種別、代表者の職名、代表者の　　住所等は、登記内容等と一致すること。

３　「変更があった事項」の該当項目番号に○を付け、「変更の内容」に具体的に　　　記入すること。

なお、「変更の内容」欄に書ききれない場合は、記入を省略し別添資料として　　添付して差し支えないこと。(既存資料の写し及び両面印刷可)

４ 「５　事業所名称等及び所在地」については、みなし事業所及び介護予防・　　　日常生活支援総合事業における介護予防・生活支援サービス事業を除いた　　　　事業所等の指定や廃止等により事業所等の数に変更が生じ、整備する　　　　　　業務管理体制が変更された場合にのみ届け出ること。

 この場合、変更前欄と変更後欄のそれぞれに、指定等事業所等の合計の数を　　記入し、変更後欄に追加又は廃止等事業所等の名称、指定（許可）年月日、　　　　　介護保険事業所番号（医療機関等コード）、所在地を記入すること。

　「変更の内容」欄に書ききれない場合は、別添資料として添付して差し支えない　　こと。(既存資料の写し及び両面印刷可)

５ 「７　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」及び　　　　　「８　業務執行の状況の監査の方法の概要」については、事業者の業務管理体制の変更を行う場合（組織の変更、規程の追加等）に届け出ること。規程の字句の　　　修正等体制に影響を及ぼさない軽微な変更は、届出を要しないこと。

 なお、事業所等の数の変更により、「７」または「８」を追加等する場合は、　　　　該当項目番号に○を付け、追加の場合には、別添資料の添付により届け出ること。

(既存資料の写し及び両面印刷可)

６　届出先の行政機関から、記載内容等について連絡を行う場合があるため、　　　この届出に係る連絡先を記入すること。

　第２号様式（記入例)

**記入不要**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

**市への届け出日を記入**

 令和 ３年　６月　１日

福岡市長　様

 事業者　名　　　称　株式会社　福岡

**事業者（法人）の名称，代表者氏名を記入**

**法人登記簿の内容と一致させること**

 代表者氏名 福岡　太郎

**事業所（法人）番号を記入。番号が不明の場合は，未記入のまま提出**

 このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 | A | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 変　更　が　あ　っ　た　事　項 |
| １　法人の名称(ﾌﾘｶﾞﾅ)、種別２　主たる事務所の所在地、電話番号、ＦＡＸ番号３　代表者氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)、生年月日 　**変更があった項目の番号に〇**４　代表者の住所、職名　　　　　５　事業所名称等及び所在地６　法令遵守責任者の氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)、生年月日７　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８　業務執行の状況の監査の方法の概要 |

|  |
| --- |
| 変　更　の　内　容**変更の内容を具体的に記入** |
| (変更前)法令遵守責任者　氏名　福岡　太郎（ﾌｸｵｶ　ﾀﾛｳ）　生年月日　昭和40年5月1日 |
| (変更後)法令遵守責任者　氏名　福岡　花子（ﾌｸｵｶ　ﾊﾅｺ）　生年月日　昭和35年6月1日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 所属 | 株式会社　福岡　総務課 | E-mail | ａａａａａａａａａ＠mail |
| フリガナ | フクオカ　ジロウ | 電話 | 092-000-0000 |
| 氏名 | 福岡　次郎 | FAX | 092-000-0000 |