　　年　　月　　日

障がい児通所支援事業・障がい児相談支援事業変更届

豊　田　市　長　様

届出者　住　所

名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

年　　月　　日付けで届け出た障がい児通所支援事業・障がい児相談支援事業の届出事項に変更が生じたので、児童福祉法第３４条の３第３項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | |
| 事業種別 |  | |
| 変更事項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更内容 |  | |
| 変更年月日 |  | |
| 変更理由 |  | |

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。