様式第６号（第６条関係）

堺市障害者（児）自立生活訓練事業者登録変更（廃止）届出書

　　年　　月　　日

堺　市　長　 殿

（届出人）

　　所在地

　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　堺市障害者（児）自立生活訓練事業登録業者に関する基準第６条の規定により、必要書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 変更前 | 変更後 |
| 法人情報 | 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |
| 指定事業所情報 | 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |
| その他 | |  |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | |

※指定事業所情報については、登録申請時に届出した代表的な事業所に変更があれば提出してください。