

様式第4号（第6条関係）

障害者支援施設等に準ずる者の認定事項変更届

年 月 日

堺市長 殿

所在地  
名称  
代表者氏名

年 月 日付け認定番号第 号で認定を受けた障害者支援施設等に準ずる者の認定について、次のとおり変更等が生じたので、地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に規定する障害者支援施設等に準ずる者の認定基準第6条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

変更等年月日	
変更等の内容	
変更等の理由	

(注) 代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。