第２号様式（第２条関係）

受付番号	

児童福祉法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

年　月　日

蒲郡市長　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																		

１　届出の内容							
	（１）第 24 条の 38 第 2 項　　関係（整備）						
	（２）第 24 条の 38 第 4 項関係　（区分の変更）						
２　事業者	フ　リ　ガ　ナ						
	名称又は氏名						
	住　　所（主たる事務所の所在地）	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡　市区 （ビルの名称等）					
	連　絡　先	電話番号		ＦＡＸ番号			
	法 人 の 種 別						
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名		フリガナ 氏　名		生年月日	年　月　日
	代表者の住所	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡　市区 （ビルの名称等）					
３　事業所名称等及び所在地	事業所数 計　　ヵ所	※事業所が１事業所しかない場合であっても、事業所一覧表に記載し添付すること。					
４　児童福祉法施行規則第 25 条の 26 の 9 第 1 項第 2 号から第 4 号に基づく届出事項	第２号	法令遵守責任者の氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）		生年月日			
	第３号	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 【任意様式】					
	第４号	業務執行の状況の監査の方法の概要 【任意様式】					
５　区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部（局）課						
	事業者（法人）番号						
	区分変更の理由						
	区分変更後行政機関名称、担当部（局）課						
	区　分　変　更　日	年　　月　　日					

（日本産業規格Ａ列４番）