（様式第２号）

指定市町村等事務受託法人変更届出書

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　下記のとおり、指定を受けた内容を変更しますので届け出ます。

記

１　指定を受けた事項

（１）市町村等事務受託事務所の名称及び所在地

（２）指定を受けた市町村等事務の種類

　　　障害者総合支援法第11条の2第1項第1号に規定する事務

　　　児童福祉法第57条の3の4第1項第1号に規定する事務

２　変更届出事項（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第6条の24第1項関係／児童福祉法施行規則第48条の3第1項関係）

　　・市町村等事務受託事務所の名称及び所在地

　　・申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名

　　・市町村等事務受託事務所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

　　　別添のとおり

　　・役員の氏名、生年月日及び住所

　　　別添のとおり

３　指定時添付書類の変更（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第6条の24第1項関係／児童福祉法施行規則第48条の3第1項関係）

　　・申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等（当該指定に係る事務に関するものに限る。）

　　　別添のとおり

　　・市町村等事務受託事務所の平面図

　　　別添のとおり

　　・障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令第3条の2第3項各号／児童福祉法施行令第44条の8第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書（管理者及び役員の変更に伴うもの）

　　　別添のとおり

４　その他の変更

　　・市町村等事務受託事務所の運営規程

　　・市町村等事務受託事務所の電話番号、メールアドレス