第2号様式

障害児通所支援事業等変更届

年　　月　　日

　船橋市長　あて

住所

氏名

電話番号

(法人等にあっては、事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名)

　児童福祉法第34条の3第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1　事業の種類及び内容 | | | |
| 事業所名 | |  | |
| 種類・内容 | |  | |
| 2　変更した事項の内容 | | | |
| (変更前) |  | | |
| (変更後) |  | | |
| 3　変更した理由 | | | |
|  | | | |
| 4　変更年月日 | | |  |
| 5　その他 | | | |
|  | | | |