

※記載例②

受付番号

記載不要

業務管理体制届出書

年 月 日

(あて先) 奈良市長

所在地 ○○市△△町□番地

届出者 名 称 株式会社○○

代表者氏名 奈良 太郎 ㊟

次のとおり業務管理体制について届け出ます。

		事業者（法人）番号		A から始まる各事業者の法人番号			
届 出 の 内 容		整備 ・ 区分の変更					
事業者	フリガナ	カブシキガイシャ○○					
	名 称	株式会社○○					
	主たる事務所の所在地	郵便番号 630-1234（法人郵便番号）					
		住 所 ○○市△△町□番地（法人の住所）					
	連絡先	TEL 0742-12-3456		FAX 0742-12-3456			
法人の種類別	営利法人						
代表者	職名・氏名	職名	代表取締役	フリガナ	ナラ タロウ	生年月日	昭和○年 ○月○日
	生年月日			氏 名	奈良 太郎		
	郵便番号	630-0000（代表者郵便番号）					
	住 所	△△市○○町□番地（代表者住所）					
事業所	名 称	事業所の件数が多い場合は別紙に、指定（許可）年月日、介護保険事業所番号、所在地を記載したうえで添付してください。				計 箇所	
	指定（許可）年月日						
	介護保険事業所番号 （医療機関等コード）						
	所 在 地						
法令遵守責任者	フリガナ	ナラ ジロウ				生年月日	昭和△年 △月△日
	氏 名	奈良 次郎					
業務が法令に適合することを確保するための規定の概要							
事業所数が 20 以上の法人のみ							
業務執行の状況の監査の方法の概要							
事業所数が 100 以上の法人のみ							
区分変更	区分変更前行政機関	区分変更前の行政機関を記入					
	名称、担当部（局）番号						
	事業者（法人）番号	A00000000000000000000（A から始まる各事業者の法人番号）					
	区分変更後行政機関	区分変更後の行政機関を記入					
	名称、担当部（局）番号						
区 分 変 更 日		令和○年○月○日（区分が変更された日を記入）					