

第2号様式（第6条関係）

年 月 日

奈良県知事 殿

所在地又は住所：
 法人名又は氏名：
 代表者氏名：

印

障害者支援施設等に準ずる者の認定事項変更届

年 月 日付け 第 号をもって通知のあった標記認定を受けた事項について、変更がありましたので、奈良県障害者支援施設等に準ずる者の認定等に関する要領第6条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 変更事項

変更事項	変更前	変更後	変更年月日
法人所在地 又は住所			
法人名又は 氏名			
代表者氏名			
主な取扱物品 又は役務の 名称			

※「変更事項」欄は、該当する項目に「○」を付けること。

※本届には、変更内容を証明する書類を添付すること。

担当者	部署・職・氏名	
	電話・FAX番号	(電話) (FAX)
	メールアドレス	