様式第２号（第６条関係）

障害者支援施設等に準ずる者の認定事項変更等届

年　月　日

　飯田市長

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　㊞

　　　年　月　日付け認定番号第　号で認定を受けた障害者支援施設等に準ずる者の認定について、次のとおり変更等が生じましたので、飯田市障害者支援施設等に準ずる者の認定に関する要綱第６条の規定により、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更等年月日 |  |
| 変更等の内容 |  |
| 変更等の理由 |  |