

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	