第3号様式（第5条関係）

障害者支援施設等に準ずる者等認定事項変更届

平成　　年　　月　　日

（あて先）成田市長

　　　　所　在　地

申請者　名　　　称

　　　　代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付け成障第　　　号で認定を受けた障害者支援施設等に準ずる者等の認定について、下記のとおり変更等が生じましたので、地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に規定する障害者支援施設等に準ずる者の認定に関する基準を定める要綱第5条の規定に基づき、届け出ます。

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