様式第４号（第６条第１項関係）

岡山市障害者優先調達対象事業所登録変更（取下）届

　　年　　月　　日

岡　山　市　長　様

（届出者）　法人等所在地

名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（実印）

（登録障害者優先調達対象事業所）事業所等名称

**□【変更】**

登録に係る事項に次のとおり変更がありましたので、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
|  |  |  |  |
| 障害福祉サービス等の指定・地域活動支援事業者登録の変更届提出日※届出者又は登録事業所等の名称・代表者職氏名・所在地変更の場合 |  |

（添付関係書類）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用印鑑届 |  | 委任状 |  | 債権者登録 |  | 取扱業種届 |  |

**□【取下げ】**

障害者優先調達対象事業所としての登録を取り下げしますので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 取下理由 | 取下年月日 |
|  |  |