

日中一時支援事業者登録申請書

年 月 日

（あて先）三鷹市長

（申請者）
主な事務所の所在地
名称
代表者の職・氏名



三鷹市障がい者日中一時支援事業実施要綱に基づく日中一時支援事業所に係る登録を次のとおり申請します。

登 録 を す る 事 業 所	フリガナ					
	名称					
	所在地		(郵便番号 —)			
	連絡先		電話番号			
			FAX 番号			
			メールアドレス			
	指定障害福祉サービスの内容	事業所番号				
		同一所在地で指定を受けている事業の種類		指定年月日	更新年月日	
		管理者		付表 1（写）に記載のとおり		
		サービス提供責任者				
	その他の事項					
基準該当事業所番号		(区・市・町・村)				
介護保険事業所番号						
添付書類		障害福祉サービス事業の指定通知書（写） 更新通知書（写）（指定の更新を受けている場合） 指定申請書の付表 1（写）				