

日中一時支援事業者登録変更届

年 月 日

（あて先）三鷹市長

住 所（所在地）

申請者

氏 名（名称及び代表者氏名）



三鷹市障がい者等日中一時支援事業実施要綱に基づく日中一時支援事業者に係る登録の変更を次のとおり届け出ます。

日中一時支援事業所番号								
変 更 す る 内 容	フリガナ							
	名 称							
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 —)						
		(ビルの名称等)						
	連 絡 先	電話番号				F A X 番号		
	法 人 の 種 別					法人所轄庁		
	代表者の職・氏名	職 名				フリガナ		
						氏 名		
	代 表 者 の 住 所	(郵便番号 —)						
		(ビルの名称等)						
サ－ビス提供 対象者	成人			児童			重症心身障害者（児）	
	身体	知的	精神	身体	知的	精神		

備考

変更する該当箇所に変更後の内容を記載してください。