第１号様式（第６条関係）

越谷市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

年　　月　　日

　越谷市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　申請者（設置者）　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　越谷市地域生活支援拠点等事業所の登録を受けたいので、越谷市地域生活支援拠点等整備要綱第６条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）事業所・施設名称 |  |
|  |
| 所在地 | 　　　　　　　 |
| 事業所番号 |  |
| 指定障害福祉サービス等の種別 |  |
| 拠点等機能 | □相談　　　　　　　　　　　□緊急時の受入れ・対応□体験の機会・場の提供　　　□専門的人材の確保・養成□地域の体制づくり |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 開始予定日 | 年　　月　　日 |

備考　運営規程を添付してください。