出雲市地域生活支援事業サービス提供事業者届出書

様式第５号（第１３条関係）

年　　月　　日

　出雲市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

出雲市地域生活支援事業給付費支給要綱第１３条の規定により、支給対象サービスの提供について下記のとおり関係書類を添えて届出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届　出　者 | フリガナ | |  | | | | | | | |
| 名　　　称 | |  | | | | | | | |
| 主たる事業所の所在地 | | 〒 | | | | | | | |
| 法人である場合その種別 | |  | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | | | ＦＡＸ番号 | |  | |
| 代表者の職・氏名 | | 職　名 |  | | | フリガナ | |  | |
| 氏　　名 | |  | |
| 代表者の住所 | | 〒 | | | | | | | |
| 提供するサービスの種類 | | | １　コミュニケーション支援事業  ２　移動支援事業  ３　日中一時支援事業  ４　地域活動支援センター事業  ５　訪問入浴事業 | | | | | | | |
| サービスを実施する事業所 | | | フリガナ | |  | | | | | |
| 名　称 | |  | | | | | |
| 所在地 | | 〒  　電話番号 | | | | | |
| 代表者 | | 職　名 |  | | 氏　名 | |  |
| サービス  管理責任者 | | 住　所 |  | | | | |
| 氏　名 |  | | | | |
| 職務に関  する資格 |  | | | | |