

更新

年 月 日

鹿児島市長 殿

申請者 主たる事務所の所在地
 (設置者) 名称
 代表者の職名及び氏名

指定障害児通所支援事業者 の指定を受けたいので、児童福祉法第21条の2の15第1項 の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

		※ 事業所（施設）所在地市町村番号		
申請者・設置者	フリガ			
	名称			
	主たる事務所の所在地	（郵便番号 — ）		
	法人の種別		法人所轄庁	
	連絡先	電話番号		ファックス番号
代表者の職名及び氏名	職名		フリガナ 氏名	
代表者の住所	（郵便番号 — ）			
指定を受けようとする事業所・施設	フリガ			
	名称			
	事業所（施設）の所在地	（郵便番号 — ）		
	同一所在地において行う事業等の種類	実施事業等	指定申請をする事業等の事業開始予定年月日	
	指定障害福祉サービス			
	児童発達支援			
	医療型児童発達支援			
放課後等デイサービス				
居宅訪問型児童発達支援				
保育所等訪問支援				
指定済事業等	事業等の種類	指定に係る法律名称	指定年月日	事業所番号

- 注 1 ※印欄には、記入しないこと。
 2 法人の種別の欄には、社会福祉法人、医療法人、一般社団法人、一般財団法人、株式会社等の別を記入すること。
 3 法人所轄庁の欄には、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記入すること。
 4 実施事業等の欄には、今回指定を受けようとする事業又は施設について、該当する欄に「○」を記入すること。
 5 指定済事業等の欄には、今回指定を受けようとする事業又は施設以外で、児童福祉法(昭和22年法律第164号)、総合支援法(平成17年法律第123号)又は介護保険法(平成9年法律第123号)の規定に基づき指定を受けている事業がある場合に記入すること。
 6 指定を受けようとする事業又は施設に応じ、児童福祉法施行規則(昭和23年厚生省令第11号)で定める書類その他市長が別に定める書類を添付すること。