

指定障害児通所支援事業者

指定申請書

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5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	フリガナ			
	名称			
	主たる事務所の所在地 (郵便番号 —)			
	法人の種類別		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	フリガナ			
	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
	指定障害児通所支援			
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				
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 法人の種類別の欄には、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。