

地域生活支援事業登録変更・廃止届出書

令和 年 月 日

津山市長様

届出者 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

印

障害者総合支援法（平成17年法律第123号）第77条の規定に基づく地域生活支援事業を実施する事業者として登録変更・廃止したいので、関係書類を添えて届出します。

届出者 （設置者）	フリガナ			
	氏名（名称）			
	フリガナ 住所 （主たる事務所の所在地）	（郵便番号 - ）		
	届出者連絡先 法人の種類別	電話番号		FAX番号
	代表者の職・氏名	職名	フリガナ 氏名	
	フリガナ 代表者の住所	（郵便番号 - ）		
届出する事業所等	フリガナ 名称			
	フリガナ 事業所（施設） の所在地	（郵便番号 - ）		
	事業所連絡先	電話番号		FAX番号
事業の種類	相談支援事業		日中一時支援（標準型）	
	コミュニケーション支援事業		日中一時支援（医療型）	
	移動支援事業		生活サポート事業	
	地域活動支援センターⅠ型		訪問入浴サービス事業	
	地域活動支援センターⅡ型		福祉ホーム事業	
	地域活動支援センターⅢ型			
障害者自立支援法・児童福祉法において既に指定を受けている場合		（事業所番号）		
		（施設種類）		
登録変更の主な内容		※変更に伴い、津山市の指示する関係書類等を添付すること。		

※障害者総合支援法・児童福祉法における事業者指定申請中の場合は、事業所番号は記入する必要はありません。