別記様式第2号（第3条関係）

北見市基準該当事業所等登録通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

北見市長

　　　　　年　　月　　日に申請のありました基準該当事業所等の登録申請については、下記のとおり登録しましたので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基準該当事業所等番号 |  | |
| 事業所の名称 | フリガナ | |
|  | |
| 事業所の所在地 | （〒　　　　　　　　）  電話 | |
| 代表者の氏名 |  | |
| 代表者の住所 | （〒　　　　　　　　）  電話 | |
| サービスの内容 | □居宅介護  □重度訪問介護  □行動援護  □生活介護  □放課後等デイサービス  □自立訓練（機能訓練･生活訓練）  □就労継続支援（Ｂ型） | |
| 主たる対象者の特定 | □特定なし  □身体障がい者　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □知的障がい者  □精神障がい者 |
| 登録年月日 | 年　　月　　日 | |
| 事業開始年月日 | 年　　月　　日 | |
| 備考 |  | |