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 |  |