第1号様式(第3条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 |  |

基準該当障害福祉サービス事業者登録申請書

　　年　　月　　日

御杖村長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(事業者)　所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

障害者自立支援法に規定する基準該当障害福祉サービス事業者の登録を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 事業所所在地市町村番号 | | | | | | |  | | |
| 事業者 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所の所在地 | (郵便番号　　　　　―　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | | ― 　　　　― | | | | | | FAX番号 | | | | ― 　　　　― | | | | |
| 法人である場合の種別 |  | | | | | | | | | 法人所轄庁 | | | |  | | | | |
| 代表者の職・氏名 | 職名 | | |  | | | | | | フリガナ | | | |  | | | | |
| 氏名 | | | |  | | | | |
| 代表者の住所 | (郵便番号　　　　　―　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登録を受けようとする事業所及び事業の種類 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所の所在地 | (郵便番号　　　　　―　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業の種類等 | 登録申請事業 | | | | | 登録申請をする事業の事業開始予定年月日 | | | | 既登録事業 | | | | | 既に登録を受けている事業の事業開始年月日 | | | 備考 |
| 身障 | 知障 | 児童 | | 精神 | 身障 | 知障 | 児童 | 精神 | |
|  |  |  |  | |  |  | | | |  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | | |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  |  | | | |  |  |  |  | |  | | |
| 基準該当事業所番号 | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | (既に登録を受けている場合) | |
| 登録を受けている市区町村 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | 別添のとおり(事業所平面図、事業所設備概要、管理者及びサービス提供責任者の経歴書、運営規程、利用者からの苦情を解決するために講ずる措置の概要、勤務体制・勤務形態概要、資産状況等) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(備考)

　1　「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には、記載しないでください。

　2　「法人である場合の種別」欄には、申請事業者が法人である場合には、「社会福祉法人」、「医療法人」、「社団法人」、「財団法人」、「株式会社」、「有限会社」等の別を記載してください。

　3　「法人所轄庁」欄には、申請事業者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。

　4　「事業の種類等」欄には、今回登録申請する事業の種類及び既に登録を受けている事業の種類について、該当する欄に「○」を記載してください。

　5　「基準該当事業所番号」欄には、他の市町村又は他のサービスにおいて既に事業所としての登録を受け、番号が付番されている場合に、その事業所番号を記載してください。また、他の法律において既に指定を受けている場合には、適宜様式を補正して、その全てを記載してください。