様式第２号（第５条関係）

基準該当通所支援事業者登録通知書

第　　　　　号

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

宇美町長

　先に申請のあった基準該当通所支援事業者の登録について、下記のとおり登録しましたので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | フリガナ | 　 |
| 名称 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | (郵便番号　　　－　　　　)　 |
| (ビルの名称等) |
| 法人である場合その種別 | 　 | 法人所轄庁 | 　 |
| 申請者連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 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　　　－　　　　)　 |
| (ビルの名称等) |
| 登録した事業所・施設の種類 | フリガナ | 　 |
| 名称 | 　 |
| 事業所の所在地 | (郵便番号　　　－　　　　) |
| (ビルの名称等) |
| 登録した事業等の種類 | 登録年月日 | 事　業　所　番　号 |
| 　 | 年　　月　　日 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |
| 　 | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　備考

　　１　先に提出した申請書及びその添付書類の記載事項に変更があった場合は、登録事変更届出書（様式第３号）により届出が必要です。

　　２　事業を廃止し、休止し、又は再開した場合は、事業廃止・休止・再開届出書（様式第４号）により届出が必要です。