様式第６号（第９条関係）

宇美町高齢者等緊急一時保護事業指定施設申請書

年　　　月　　　日

宇美町長

宇美町高齢者等緊急一時保護事業の指定施設の指定を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ施設名 |  |
| 施設所在地 | 〒電話番号 |
| 施設代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 本店所在地（対象施設と別にある場合は記載） | 〒電話番号 |

※添付書類（変更又は更新があった場合はその都度提出すること）

・事業所指定通知書