様式第6号(第13条関係)

時津町障害者等日中一時支援事業者登録申出書

　時津町長　　　　様

年　　月　　日

申請者　所在地

名称

代表者名

　時津町障害者等日中一時支援事業の登録事業者として登録を受けたいので、時津町障害者等日中一時支援事業の実施に関する要綱第14条の規定に基づき申し出ます。

　また、同要綱第17条の規定による給付費の代理受領を行うことを申し出ます。

　事業所　名称

　　　　　所在地

　　　　　連絡先

　管理者　氏名

　　　　　住所

　　　　　連絡先

　従業員の職種・員数

　　　　　　　　　　　職種　　　員数(人)

　　　　　常勤

　　　　　非常勤

　設備・備品

　　　　　設備の概要

　　　　　備品の概要

　協力医療機関

　　　　　名称