

武蔵野市長 殿

所在地 武蔵野市境南町〇丁目〇番地〇号

事業者名 株式会社〇〇〇

代表者名 代表取締役社長〇〇 〇〇

武蔵野市地域生活支援拠点等事業所登録届出書

武蔵野市地域生活支援拠点等事業実施要綱第6条第2項の規定により、以下のとおり関係書類を添えて届け出ます。

登録を予定する事業所	(フリガナ) 地域生活支援 拠点等に係る 事業所名称	〇〇〇サービス ムサシノミドリチョウ			
		〇〇〇サービス 武蔵野緑町			
	地域生活支援 拠点等に係る 事業所所在地	(郵便番号180-0012) 武蔵野市緑町〇丁目〇番地〇号 〇〇マンション101			
	事業所のサービス種別	居宅介護			
	事業所番号	13XXXXXXXX			
	地域生活支援 拠点等として 担う機能	1 相談 2 緊急時の受入れ・対応 3 体験の機会・場 4 専門的人材の確保・養成 5 地域の体制づくり			
	連絡先	電話番号	0422-XX-XXXX	FAX番号	0422-XX-XXXX
		メールアドレス	XXXX@XXXXX.com		
担当者		△△ △△			
開始予定年月日	令和〇年〇月〇日				

添付書類：運営規程の写し（地域生活支援拠点等の機能を担う旨を規定したもの）