

受付番号

指定障害福祉サービス事業者
 指定障害者支援施設
 指定一般相談支援事業者
 指定(更新)申請書

令和 年 月 日

(宛先) 奈良市長

所在地
 申請者 名称
 (設置者) 代表者 印

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に規定する指定障害福祉サービス事業者・指定障害者支援施設・指定一般相談支援事業者に係る指定(更新)を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

		事業所(施設)所在地市町村番号				
申請者	フリガナ					
	名称					
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 —) 県 郡・市				
	法人である場合その種別		法人所轄庁			
	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 —) 県 郡・市				
指定を受けようとする事業所・施設の種別	フリガナ					
	名称					
	事業所(施設)の所在地	(郵便番号 —) 奈良県 奈良市				
	同一所在地において行う事業等の種類	実施事業	指定申請をする事業等の事業開始予定年月日	様式	実施事業	他の法律において既に指定を受けている事業等の指定年月日
	福祉指 定事 業所					
援 指 定 支 障						
指定一般相談支援事業所(地域移行支援)						
指定一般相談支援事業所(地域定着支援)						
事業所番号	同一の法律において既に指定を受けている場合					
(事業所名)			(番号)			

- 備考1 「受付番号」、「事業所(施設)所在地市町村番号」及び「受付」欄には記載しないでください。
- 2 「法人である場合その種別」欄には、社会福祉法人、医療法人、一般社団法人、一般財団法人、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 「同一所在地において行う事業等の種類」欄には、今回申請をするもの及び既に指定を受けているものについて事業の種類を記載し、該当する欄には「○」を記載してください。
- 5 「事業所番号」欄には、本市において既に事業所としての指定を受け、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。欄に書ききれない場合には、適宜様式を補正して、その全てを記載してください。

受 付

別記
第1号様式(第2条関係)

受付番号

指定特定相談支援事業者 指定(更新)申請書
指定障害児相談支援事業者

令和 年 月 日

(宛先)奈良市長

申請者 所在地
(設置者) 名称

代表者 ㊟

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に規定する指定特定相談支援事業者
児童福祉法に規定する指定障害児相談支援事業者 に係る指定(更新)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。

申請者 (設置者)	フリガナ			
	名称			
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 —)		
	法人である場合その種別		法人所轄庁	
	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 —)			
指定を受けようとする 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	実施事業	指定申請をする事業の 事業開始予定年月日	様式 備考
	特定相談支援事業		年 月 日 付表	
障害児相談支援事業		年 月 日 付表		
既に特定相談支援事業の指定を受けている場合は記載してください。				
事業所番号	指定年月日			年 月 日
既に地域相談支援事業(地域移行支援)の指定を受けている場合は記載してください。				
事業所番号	指定年月日			年 月 日
既に地域相談支援事業(地域定着支援)の指定を受けている場合は記載してください。				
事業所番号	指定年月日			年 月 日
介護保険法の居宅介護支援事業の指定を受けている場合は記載してください。				
事業所番号	指定年月日			年 月 日
介護保険法の介護予防支援事業の指定を受けている場合は記載してください。				
事業所番号	指定年月日			年 月 日

(備考)

- 「受付番号」欄には記載しないでください。
- 「法人である場合その種別」欄には、「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。
- 「法人所轄庁」欄には、申請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。
- 「実施事業」欄には、今回申請をする相談支援事業の種類に「○」を記載してください。
- 「障害児相談支援事業」の指定を申請する場合は、「特定相談支援事業」の申請も併せて申請してください。

申請書別紙（同一所在地において既に指定を受けている事業等について）

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律において既に指定を受けている事業等

サービスの種類	事業所名	指定年月日	事業所番号（10桁）

児童福祉法において既に指定を受けている事業等

サービスの種類	事業所名	指定年月日	事業所番号（10桁）

介護保険法において既に指定を受けている事業等

サービスの種類	事業所名	指定年月日	事業所番号（10桁）