

共生型居宅サービス事業者の
特例に係る別段の申出書

年 月 日

奈良市長 殿

申請者 住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

次のとおり開設許可事項の変更の許可を申請します。

	障がい福祉サービス 事業所番号	
事業所	名称	
	所在地	
	サービス種別	
管理者	氏名	
	住所	
申出に係る 居宅サービス等の種類	1 訪問介護 2 通所介護 3 (介護予防) 短期入所生活介護	

備考 「申出に係る居宅サービス等の種類」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。