

堺市公報 第207号	令和4年2月25日発行
	発行
	堺市（総務局行政部法制文書課） 堺市堺区南瓦町3番1号

目 次

	頁
<告示>	
○令和4年度土地価格等縦覧帳簿及び家屋価格等縦覧帳簿の縦覧について 【財政局税務部税務運営課】	2
○堺市指定有形文化財の指定について 【文化観光局文化部文化財課】	3
○瀬戸内海環境保全特別措置法に基づく特定施設の設置許可申請について 【環境局環境保全部環境対策課】	3
○瀬戸内海環境保全特別措置法に基づく特定施設の構造等の変更許可申請について 【環境局環境保全部環境対策課】	11
○介護保険法に基づく指定居宅介護支援の事業の廃止について 【健康福祉局長寿社会部介護事業者課】	14
○介護保険法に基づく指定居宅サービスの事業の廃止について 【健康福祉局長寿社会部介護事業者課】	18
○介護保険法に基づく指定介護予防サービスの事業の廃止について 【健康福祉局長寿社会部介護事業者課】	34
○介護保険法に基づく指定地域密着型サービスの事業の廃止について 【健康福祉局長寿社会部介護事業者課】	41
○介護保険法に基づく指定地域密着型介護予防サービスの事業の廃止について 【健康福祉局長寿社会部介護事業者課】	44
○児童福祉法に基づく指定障害児通所支援事業者の指定について 【健康福祉局障害福祉部障害福祉サービス課】	45
<公告>	
○地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令の適用を受ける調達契約に係る落札者等について 【危機管理室危機管理課】	46
○土地区画整理事業の施行地区となるべき区域について 【泉北ニューデザイン推進室】	47

○地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令の適用を受け
る調達契約に係る落札者等について
【財政局契約部調達課】…………… 48

<上下水道局管理規程>

○堺市水道事業給水条例施行規程等の一部を改正する規程
【上下水道局サービス推進部給排水設備課】…………… 49

<農業委員会告示>

○農業委員会総会の招集について
【農業委員会事務局】…………… 65

告 示

堺市告示第51号

地方税法（昭和25年法律第226号）第416条第1項の規定に基づき、令和4年度の固定資産税に関する土地価格等縦覧帳簿及び家屋価格等縦覧帳簿を固定資産税の納税者の縦覧に供するので、同条第3項の規定により、次のとおり告示する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

- 1 縦覧期間
令和4年4月1日から同年5月31日まで
ただし、土曜日、日曜日及び祝日を除く。
- 2 受付時間
午前9時から午後5時15分まで
- 3 縦覧場所
堺市北区百舌鳥赤畑町1丁3番地1
堺市三国ヶ丘庁舎内 市税事務所3階
固定資産税課

堺市堺区南瓦町3番1号
 堺市役所本館8階
 税務サービス課（堺区市税の窓口）

堺市告示第52号

堺市文化財保護条例（平成3年条例第5号）第4条第1項の規定に基づき、次の文化財を堺市指定有形文化財に指定したので、同条第3項の規定により告示する。

令和4年2月25日

堺市長 永藤英機

堺市指定有形文化財

名称（種別）	員数	所在地	所有者
堺環濠都市遺跡大坂夏の陣 被災遺構出土一括資料 （SKT39地点出土品） （考古資料）	137点	堺市南区稲葉1丁3142	堺市

堺市告示第53号

瀬戸内海環境保全特別措置法（昭和48年法律第110号）第5条第1項の規定による特定施設の設置の許可の申請があったので、同条第4項の規定により、その概要を次の1のとおり告示する。

なお、この特定施設を設置することが環境に及ぼす影響についての調査の結果に基づく事前評価に関する事項を記載した書面を次の2のとおり縦覧に供する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

1 申請の概要

(1) 申請者の名称及び住所並びに代表者の氏名

オーエム工業株式会社

大阪市住之江区北加賀屋3丁目3番44号

代表取締役社長 高松 良行

(2) 工場又は事業場の名称及び所在地

オーエム工業株式会社 泉北工場

堺市西区築港浜寺西町6

(3) 特定施設に関する事項

ア 種類

水質汚濁防止法施行令（昭和46年政令第188号）別表第1 65号 酸又はアルカリ
による表面処理施設 6基

イ 能力

別表1のとおり

ウ 工事の着手及び完成並びに使用開始の予定年月日

別表1のとおり

エ 使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間

別表1のとおり

オ 使用時間の季節的変動

別表1のとおり

カ 使用時において当該特定施設から排出される汚水等の汚染状態の通常値及び最大値

別表1のとおり

キ 使用時において当該特定施設から排出される汚水等の1日当たりの通常量及び最大量

別表1のとおり

(4) 汚水等の処理施設に関する事項

ア 種類及び使用開始予定年月日

別表2のとおり

イ 構造及び能力並びに汚水等の処理の方法

別表2のとおり

- ウ 使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間並びに使用時間の季節的変動
別表2のとおり
- エ 使用時における当該汚水等の処理施設による処理前及び処理後の汚水等の汚染状態の通常の数値及び最大の数値
別表2のとおり
- オ 使用時における当該汚水等の処理施設による処理前及び処理後の汚水等の1日当たりの通常の数値及び最大の数値
別表2のとおり

(5) 排出水の汚染状態及び量

別表3のとおり

2 縦覧の場所及び期間

(1) 場所

堺市堺区南瓦町3番1号 堺市役所高層館4階
環境局環境保全部環境対策課

(2) 期間

令和4年2月25日から同年3月18日まで

ただし、堺市の休日に関する条例（平成2年条例第20号）第2条第1項に規定する休日を除く。

(3) 時間

午前9時から正午まで及び午後0時45分から午後5時30分まで

別表1

種類	65号 酸又はアルカリによる表面処理施設 (A1 第一めっき 脱脂槽)			
能力	鉄製品部品 300 t/日			
工事着手予定年月日	許可後			
工事完成予定年月日	許可後			
使用開始予定年月日	許可後			
使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間	0時～24時まで、24時間/日			
使用時間の季節的変動	なし			
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の汚染状態の通常の数値及び最大の値	区分	単位	通常	最大
	pH	-	-	-
	BOD	mg/l	-	-
	COD	mg/l	-	-
	SS	mg/l	-	-
	油分	mg/l	-	-
	T-N	mg/l	-	-
T-P	mg/l	-	-	
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の1日当たりの通常の数値及び最大の値	m ³ /日	0 (廃液の処理は行わず薬品の継ぎ足しで管理している為、汚水は発生しない。)	0 (廃液の処理は行わず薬品の継ぎ足しで管理している為、汚水は発生しない。)	

種類	65号 酸又はアルカリによる表面処理施設 (A3 第一めっき 塩酸槽)			
能力	鉄製品部品 140 t/日			
工事着手予定年月日	許可後			
工事完成予定年月日	許可後			
使用開始予定年月日	許可後			
使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間	0時～24時まで、24時間/日			
使用時間の季節的変動	なし			
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の汚染状態の通常の数値及び最大の値	区分	単位	通常	最大
	pH	-	-	-
	BOD	mg/l	-	-
	COD	mg/l	-	-
	SS	mg/l	-	-
	油分	mg/l	-	-
	T-N	mg/l	-	-
T-P	mg/l	-	-	
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の1日当たりの通常の数値及び最大の値	m ³ /日	1.2 (産業廃棄物として全量処理委託)	1.3 (産業廃棄物として全量処理委託)	

種類	65号 酸又はアルカリによる表面処理施設 (A4 第一めっき 塩酸槽)			
能力	鉄製品部品 140 t/日			
工事着手予定年月日	許可後			
工事完成予定年月日	許可後			
使用開始予定年月日	許可後			
使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間	0時～24時まで、24時間/日			
使用時間の季節的変動	なし			
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の汚染状態の通常の値及び最大の値	区分	単位	通常	最大
	pH	-	-	-
	BOD	mg/l	-	-
	COD	mg/l	-	-
	SS	mg/l	-	-
	油分	mg/l	-	-
	T-N	mg/l	-	-
T-P	mg/l	-	-	
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の1日当たりの通常の量及び最大の量	m ³ /日	1.2 (産業廃棄物として全量 処理委託)	1.3 (産業廃棄物として全量 処理委託)	

種類	65号 酸又はアルカリによる表面処理施設 (A5 第一めっき 塩酸槽)			
能力	鉄製品部品 140 t/日			
工事着手予定年月日	許可後			
工事完成予定年月日	許可後			
使用開始予定年月日	許可後			
使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間	0時～24時まで、24時間/日			
使用時間の季節的変動	なし			
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の汚染状態の通常の値及び最大の値	区分	単位	通常	最大
	pH	-	-	-
	BOD	mg/l	-	-
	COD	mg/l	-	-
	SS	mg/l	-	-
	油分	mg/l	-	-
	T-N	mg/l	-	-
T-P	mg/l	-	-	
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の1日当たりの通常の量及び最大の量	m ³ /日	1.2 (産業廃棄物として全量 処理委託)	1.3 (産業廃棄物として全量 処理委託)	

種類	65号 酸又はアルカリによる表面処理施設 (A7 第一めっき フラックス槽)			
能力	鉄製品部品 300 t/日			
工事着手予定年月日	許可後			
工事完成予定年月日	許可後			
使用開始予定年月日	許可後			
使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間	0時～24時まで、24時間/日			
使用時間の季節的変動	なし			
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の汚染状態の通常の値及び最大の値	区分	単位	通常	最大
	pH	-	-	-
	BOD	mg/l	-	-
	COD	mg/l	-	-
	SS	mg/l	-	-
	油分	mg/l	-	-
	T-N	mg/l	-	-
T-P	mg/l	-	-	
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の1日当たりの通常の量及び最大の量	m ³ /日	0.01 (産業廃棄物として全量処理委託)	0.012 (産業廃棄物として全量処理委託)	

種類	65号 酸又はアルカリによる表面処理施設 (A10 第一めっき 白さび防止処理槽)			
能力	鉄製品部品 300 t/日			
工事着手予定年月日	許可後			
工事完成予定年月日	許可後			
使用開始予定年月日	許可後			
使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間	0時～24時まで、24時間/日			
使用時間の季節的変動	なし			
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の汚染状態の通常の値及び最大の値	区分	単位	通常	最大
	pH	-	-	-
	BOD	mg/l	-	-
	COD	mg/l	-	-
	SS	mg/l	-	-
	油分	mg/l	-	-
	T-N	mg/l	-	-
T-P	mg/l	-	-	
使用時において当該特定施設から排出される汚水等の1日当たりの通常の量及び最大の量	m ³ /日	0.002 (産業廃棄物として全量処理委託)	0.003 (産業廃棄物として全量処理委託)	

別表2

種類		廃水処理設備				
使用開始予定年月日		許可後約6ヶ月の施工完了後				
構造		コンクリート+FRPライニング加工				
能力		平均30m ³ /h、最大60m ³ /h				
汚水等の処理の方法		凝集沈殿				
使用時間の間隔及び1日当たりの使用時間		0時～24時まで、24時間				
使用時間の季節的変動		なし				
使用時における当該汚水等の処理施設による処理前及び処理後の汚水等の汚染状態の通常値及び最大の値	区分	単位	通常		最大	
			処理前	処理後	処理前	処理後
	pH	-	2～3	5.8～8.6	2～3	5.8～8.6
	BOD	mg/l	8	8	20	10
	COD	mg/l	27	8	80	10
	SS	mg/l	121	20	350	25
	油分	mg/l	-	2	-	3
	T-N	mg/l	-	20	-	30
	T-P	mg/l	-	0.01	-	0.01
	Fe	mg/l	138	8	400	10
	Zn	mg/l	52	2	150	2
	Pb	mg/l	1.7	ND	5	0.1
	Cr ⁶⁺	mg/l	ND	ND	ND	ND
	NH ₄ -N	mg/l	7.82	7.82	12	12
NO ₂ -N	mg/l	ND	ND	ND	ND	
NO ₃ -N	mg/l	0.858	0.858	1.5	1.5	
使用時における当該汚水等の処理施設による処理前及び処理後の汚水等の1日当たりの通常量及び最大の量		m ³ /日	214.5		324	

別表3

排水口名		No.1排水口 (雨水専用)		No.2排水口	
排水水の汚染状態	種類・項目	通常	最大	通常	最大
	pH	-	-	5.8~8.6	5.8~8.6
	BOD	mg/l	-	8	10
	COD	mg/l	-	8	10
	SS	mg/l	-	20	25
	油分	mg/l	-	2	3
	T-N	mg/l	-	20	30
	T-P	mg/l	-	0.01	0.01
	Fe	mg/l	-	8	10
	Zn	mg/l	-	2	2
	Pb	mg/l	-	ND	0.1
	Cr ⁶⁺	mg/l	-	ND	ND
	NH ₄ -N	mg/l	-	7.82	12
	NO ₂ -N	mg/l	-	ND	ND
	NO ₃ -N	mg/l	-	0.858	1.5
排水水の量	m ³ /日	-	-	214.5	324



堺市告示第54号

瀬戸内海環境保全特別措置法（昭和48年法律第110号）第8条第1項の規定による特定施設の構造等の変更の許可の申請があったので、同条第3項において準用する同法第5条第4項の規定により、その概要を次の1のとおり告示する。

なお、この特定施設の構造等を変更することが環境に及ぼす影響についての調査の結果に基づく事前評価に関する事項を記載した書面を次の2のとおり縦覧に供する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

1 申請の概要

(1) 申請者の名称及び住所並びに代表者の氏名

オーエム工業株式会社

大阪市住之江区北加賀屋3丁目3番44号

代表取締役社長 高松 良行

(2) 工場又は事業場の名称及び所在地

オーエム工業株式会社 泉北工場

堺市西区築港浜寺西町6

(3) 排出水の汚染状態及び量

別表1のとおり

2 縦覧の場所及び期間

(1) 場所

堺市堺区南瓦町3番1号 堺市役所高層館4階

環境局環境保全部環境対策課

(2) 期間

令和4年2月25日から同年3月18日まで

ただし、堺市の休日に関する条例（平成2年条例第20号）第2条第1項に規定する休日を除く。

(3) 時間

午前9時から正午まで及び午後0時45分から午後5時30分まで

別表1

排水口名		No.1排水口				No.2排水口				
変更前後の区分		変更前		変更後 (雨水専用)		変更前 (雨水専用)		変更後		
排水水の汚染状態	種類・項目	通常	最大	通常	最大	通常	最大	通常	最大	
	pH	-	5.8~8.6	5.8~8.6	-	-	-	-	5.8~8.6	5.8~8.6
	BOD	mg/l	8	10	-	-	-	-	8	10
	COD	mg/l	8	10	-	-	-	-	8	10
	SS	mg/l	20	25	-	-	-	-	20	25
	油分	mg/l	2	3	-	-	-	-	2	3
	T-N	mg/l	20	30	-	-	-	-	20	30
	T-P	mg/l	0.01	0.01	-	-	-	-	0.01	0.01
	Fe	mg/l	8	10	-	-	-	-	8	10
	Zn	mg/l	4	5	-	-	-	-	2	2
	Pb	mg/l	ND	0.1	-	-	-	-	ND	0.1
	Cr ⁶⁺	mg/l	ND	ND	-	-	-	-	ND	ND
	NH ₄ -N	mg/l	7.82	12	-	-	-	-	7.82	12
NO ₂ -N	mg/l	ND	ND	-	-	-	-	ND	ND	
NO ₃ -N	mg/l	0.858	1.5	-	-	-	-	0.858	1.5	
排水水の量	m ³ /日	347	387	-	-	-	-	214.5	324	



堺市告示第55号

介護保険法（平成9年法律第123号）第82条第2項の規定に基づき、次のとおり指定居宅介護支援の事業の廃止に係る届出があったので、同法第85条第2号の規定により告示する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

介護保険事業所番号	2776401354
事業所名称	あんどケアプランセンター
事業所所在地	堺市南区高倉台二丁5番10号
指定の申請者	株式会社杏
主たる事務所の所在地	大阪府堺市南区桃山台二丁21番9号
代表者名	三木満代
廃止年月日	平成28年5月31日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2776502110
事業所名称	パンジー ケアプランセンター
事業所所在地	堺市北区金岡町2463番地5
指定の申請者	株式会社パンジー
主たる事務所の所在地	大阪府堺市北区金岡町2463番地5
代表者名	澁谷弘枝
廃止年月日	令和3年1月31日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2770108062
-----------	------------

事業所名称	ケアプランセンタースリーエー
事業所所在地	堺市東区大美野36番8 平井マンション101号
指定の申請者	有限会社スリーエー
主たる事務所の所在地	大阪府堺市東区大美野36番8 平井マンション101号
代表者名	佐々木謙次
廃止年月日	令和3年2月28日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2776201069
事業所名称	ケアプラン・ゆう
事業所所在地	堺市東区中茶屋100番地2 グラン・ドムール北野田1103号
指定の申請者	合同会社ケアプラン・ゆう
主たる事務所の所在地	大阪府堺市東区中茶屋100番地2-1103
代表者名	小林里美
廃止年月日	令和3年3月31日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2776503019
事業所名称	ケアプランセンター くるり
事業所所在地	堺市北区金岡町2305-1
指定の申請者	合同会社匡
主たる事務所の所在地	大阪府堺市北区金岡町2305-1
代表者名	河中美希
廃止年月日	令和3年3月31日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2776200061
-----------	------------

事業所名称	大空ケアプランセンター
事業所所在地	堺市東区西野192番地7
指定の申請者	有限会社ケアステーション大空
主たる事務所の所在地	大阪府堺市東区西野192番地7
代表者名	竹谷拓
廃止年月日	令和3年4月30日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2776102226
事業所名称	ふぁうすと介護センター
事業所所在地	堺市中区深井水池町3080番地
指定の申請者	株式会社ファウスター
主たる事務所の所在地	大阪府堺市中区深井沢町3314番地2 アムズコート深井805号
代表者名	宇都宮幸子
廃止年月日	令和3年4月30日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2710100187
事業所名称	医療法人慈友会堺山口病院
事業所所在地	堺市堺区東湊町六丁383番地
指定の申請者	医療法人慈友会
主たる事務所の所在地	大阪府堺市堺区東湊町六丁383番地
代表者名	山口恵子
廃止年月日	令和3年6月30日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2776400323
-----------	------------

事業所名称	ケアプランセンター赤とんぼ
事業所所在地	堺市南区原山台一丁10番15号
指定の申請者	株式会社カスケード
主たる事務所の所在地	大阪府堺市南区原山台一丁10番15号
代表者名	小滝卓古
廃止年月日	令和3年7月31日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2776101731
事業所名称	やすらぎの介護 シャローム中央ケアプランセンター
事業所所在地	堺市中区土塔町2044-60
指定の申請者	シャローム株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市堺区大仙中町6番24号
代表者名	俣木泰和
廃止年月日	令和3年8月31日
サービスの種類	居宅介護支援

介護保険事業所番号	2776502128
事業所名称	エクレシアケアプランセンター
事業所所在地	堺市北区東浅香山町一丁19-9 K&Sビル2F
指定の申請者	エクレシア株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市堺区一条通3-24
代表者名	俣木泰和
廃止年月日	令和3年8月31日
サービスの種類	居宅介護支援

~~~~~

## 堺市告示第56号

介護保険法（平成9年法律第123号）第75条第2項の規定に基づき、次のとおり指定居宅サービスの事業の廃止に係る届出があったので、同法第78条第2号の規定により告示する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766090324          |
| 事業所名称      | 訪問看護ステーション笑楽 堺      |
| 事業所所在地     | 堺市堺区住吉橋町二丁目1番12号    |
| 指定の申請者     | 株式会社ビオネスト           |
| 主たる事務所の所在地 | 兵庫県神戸市中央区御幸通二丁目1番6号 |
| 代表者名       | 石野政道                |
| 廃止年月日      | 平成30年11月1日          |
| サービスの種類    | 訪問看護                |

|            |                  |
|------------|------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766490284       |
| 事業所名称      | 訪問看護ステーション ふろっと  |
| 事業所所在地     | 堺市南区晴美台二丁目45番2号  |
| 指定の申請者     | 株式会社プロット日光       |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区中村町228番地2 |
| 代表者名       | 田守達也             |
| 廃止年月日      | 令和2年12月31日       |
| サービスの種類    | 訪問看護             |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776401628 |
|-----------|------------|

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| 事業所名称      | 訪問介護 COCO             |
| 事業所所在地     | 堺市南区桃山台一丁3番31-104     |
| 指定の申請者     | 株式会社凜                 |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市南区桃山台一丁3番31-104号 |
| 代表者名       | 大野早苗                  |
| 廃止年月日      | 令和3年1月31日             |
| サービスの種類    | 訪問介護                  |

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2770104178        |
| 事業所名称      | つくしの会福祉用具センター     |
| 事業所所在地     | 堺市堺区翁橋町一丁9番15号    |
| 指定の申請者     | オムニクス株式会社         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区翁橋町一丁9番15号 |
| 代表者名       | 堀江清晃              |
| 廃止年月日      | 令和3年1月31日         |
| サービスの種類    | 福祉用具貸与            |

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2770104178        |
| 事業所名称      | つくしの会福祉用具センター     |
| 事業所所在地     | 堺市堺区翁橋町一丁9番15号    |
| 指定の申請者     | オムニクス株式会社         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区翁橋町一丁9番15号 |
| 代表者名       | 堀江清晃              |
| 廃止年月日      | 令和3年1月31日         |
| サービスの種類    | 特定福祉用具販売          |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2766290130 |
|-----------|------------|

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| 事業所名称      | 訪問看護ステーションアイリス        |
| 事業所所在地     | 堺市東区菩提町3-9-1          |
| 指定の申請者     | 株式会社シーヒューマン           |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府大阪市天王寺区上本町六丁目2番26号 |
| 代表者名       | 中芝廉                   |
| 廃止年月日      | 令和3年1月31日             |
| サービスの種類    | 訪問看護                  |

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766590349          |
| 事業所名称      | 株式会社訪問看護ステーションまんごー  |
| 事業所所在地     | 堺市北区新金岡町五丁5番415号    |
| 指定の申請者     | 株式会社訪問看護ステーションまんごー  |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区新金岡町五丁5番415号 |
| 代表者名       | 平トヨ子                |
| 廃止年月日      | 令和3年1月31日           |
| サービスの種類    | 訪問看護                |

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766590190              |
| 事業所名称      | エクレシア訪問看護ステーション         |
| 事業所所在地     | 堺市北区東浅香山町一丁19-9 K&Sビル2F |
| 指定の申請者     | エクレシア株式会社               |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区一条通3番24号         |
| 代表者名       | 俣木泰和                    |
| 廃止年月日      | 令和3年1月31日               |
| サービスの種類    | 訪問看護                    |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2770103865 |
|-----------|------------|

|            |                    |
|------------|--------------------|
| 事業所名称      | ヘルパーステーション陽だまり堺    |
| 事業所所在地     | 堺市堺区一条通1番23号 堺ビル1階 |
| 指定の申請者     | 有限会社酔族館            |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府東大阪市長堂一丁目29番4号  |
| 代表者名       | 小田真由美              |
| 廃止年月日      | 令和3年1月31日          |
| サービスの種類    | 訪問介護               |

|            |                    |
|------------|--------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766390302         |
| 事業所名称      | 訪問看護ステーション朋友       |
| 事業所所在地     | 堺市西区神野町二丁目14番1号    |
| 指定の申請者     | 株式会社朋友会            |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市西区神野町二丁目14番1号 |
| 代表者名       | 正木香                |
| 廃止年月日      | 令和3年2月28日          |
| サービスの種類    | 訪問看護               |

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776100311      |
| 事業所名称      | 株式会社健寿会         |
| 事業所所在地     | 堺市中区東山680番地1    |
| 指定の申請者     | 株式会社健寿会         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区東山680番地1 |
| 代表者名       | 森内信二            |
| 廃止年月日      | 令和3年2月28日       |
| サービスの種類    | 訪問介護            |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776502474 |
|-----------|------------|

|            |                                |
|------------|--------------------------------|
| 事業所名称      | ヘルパーステーションHiYoKo               |
| 事業所所在地     | 堺市北区長曾根町665-7-201 エーデルハイム201号室 |
| 指定の申請者     | 有限会社TOMAN企画                    |
| 主たる事務所の所在地 | 神奈川県川崎市多摩区枳形三丁目3番3号            |
| 代表者名       | 井上双美                           |
| 廃止年月日      | 令和3年2月28日                      |
| サービスの種類    | 訪問介護                           |

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776002699        |
| 事業所名称      | 和みケアサービス          |
| 事業所所在地     | 堺市堺区南庄町一丁2番21号    |
| 指定の申請者     | 株式会社和み            |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区南庄町一丁2番21号 |
| 代表者名       | 田頭太司              |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日         |
| サービスの種類    | 訪問介護              |

|            |                    |
|------------|--------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2770102750         |
| 事業所名称      | 老人デイサービスセンター結いの里   |
| 事業所所在地     | 堺市西区浜寺石津町西五丁11番21号 |
| 指定の申請者     | 社会福祉法人コスモス         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市東区野尻町8番地4     |
| 代表者名       | 墨光子                |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日          |
| サービスの種類    | 通所介護               |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2770101497 |
|-----------|------------|

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| 事業所名称      | 有限会社ケアネット大阪ヘルパーセンター堺訪問介護事業所 |
| 事業所所在地     | 堺市堺区少林寺町東一丁2番9号             |
| 指定の申請者     | 有限会社ケアネット大阪ヘルパーセンター         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区少林寺町東一丁2番9号          |
| 代表者名       | 田中善久                        |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日                   |
| サービスの種類    | 訪問介護                        |

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766390237        |
| 事業所名称      | あるく訪問看護ステーション     |
| 事業所所在地     | 堺市西区北条町二丁5番12号    |
| 指定の申請者     | 株式会社TMS           |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市西区北条町二丁5番12号 |
| 代表者名       | 田邊芳樹              |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日         |
| サービスの種類    | 訪問看護              |

|            |                |
|------------|----------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776400786     |
| 事業所名称      | 介護支援センターいっしん   |
| 事業所所在地     | 堺市南区大森255番地    |
| 指定の申請者     | 株式会社三浦プラン      |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市南区大森255番地 |
| 代表者名       | 橋本頼子           |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日      |
| サービスの種類    | 訪問介護           |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776101673 |
|-----------|------------|

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| 事業所名称      | やすらぎの介護シャローム平井 晴れる家リゾート |
| 事業所所在地     | 堺市中区平井533番1             |
| 指定の申請者     | シャローム株式会社               |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区大仙中町6番24号        |
| 代表者名       | 俣木泰和                    |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日               |
| サービスの種類    | 通所介護                    |

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776200046      |
| 事業所名称      | 大空ヘルパーステーション    |
| 事業所所在地     | 堺市東区西野192番地7    |
| 指定の申請者     | 有限会社ケアステーション大空  |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市東区西野192番地7 |
| 代表者名       | 竹谷拓             |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日       |
| サービスの種類    | 訪問介護            |

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766590398          |
| 事業所名称      | はなまる訪問看護ステーション      |
| 事業所所在地     | 堺市北区南花田町232番地6      |
| 指定の申請者     | 株式会社H&H             |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区百舌鳥梅北町一丁10番地 |
| 代表者名       | 谷本憲治                |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日           |
| サービスの種類    | 訪問看護                |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776600435 |
|-----------|------------|

|            |                |
|------------|----------------|
| 事業所名称      | ワークセンターつつじ     |
| 事業所所在地     | 堺市美原区小平尾953    |
| 指定の申請者     | 社会福祉法人美原の郷福祉会  |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市美原区小平尾953 |
| 代表者名       | 佐藤宣三郎          |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日      |
| サービスの種類    | 通所介護           |

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776302727          |
| 事業所名称      | ひとしりハビリデイサービス       |
| 事業所所在地     | 堺市西区浜寺元町四丁461番地1    |
| 指定の申請者     | 株式会社ジン・テック          |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府大阪狭山市大野台七丁目10番1号 |
| 代表者名       | 陣内公弥子               |
| 廃止年月日      | 令和3年4月30日           |
| サービスの種類    | 通所介護                |

|            |                              |
|------------|------------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776501138                   |
| 事業所名称      | 特定非営利活動法人 せかんど 三国ヶ丘          |
| 事業所所在地     | 堺市北区百舌鳥赤畑町二丁47番地 DWELL 三国101 |
| 指定の申請者     | 特定非営利活動法人せかんど                |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市南区檜尾3093-7              |
| 代表者名       | 松上達史                         |
| 廃止年月日      | 令和3年5月31日                    |
| サービスの種類    | 訪問介護                         |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776502664 |
|-----------|------------|

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| 事業所名称      | ピュアフレンズ                   |
| 事業所所在地     | 堺市北区金岡町2251番地8 202号室      |
| 指定の申請者     | NPO法人ピュアフレンズ              |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市美原区大保128番地3 タカハシビル2F |
| 代表者名       | 高橋順子                      |
| 廃止年月日      | 令和3年5月31日                 |
| サービスの種類    | 福祉用具貸与                    |

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776502664                |
| 事業所名称      | ピュアフレンズ                   |
| 事業所所在地     | 堺市北区金岡町2251番地8 202号室      |
| 指定の申請者     | NPO法人ピュアフレンズ              |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市美原区大保128番地3 タカハシビル2F |
| 代表者名       | 高橋順子                      |
| 廃止年月日      | 令和3年5月31日                 |
| サービスの種類    | 特定福祉用具販売                  |

|            |                               |
|------------|-------------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766590331                    |
| 事業所名称      | 訪問看護リハビリステーション グローム大阪北花田      |
| 事業所所在地     | 堺市北区北花田町四丁93-6 プロシードタチバナ202号室 |
| 指定の申請者     | グローム・ステイ株式会社                  |
| 主たる事務所の所在地 | 東京都港区赤坂一丁目12番32号              |
| 代表者名       | 涌井弘行                          |
| 廃止年月日      | 令和3年5月31日                     |
| サービスの種類    | 訪問看護                          |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776401883 |
|-----------|------------|

|            |                    |
|------------|--------------------|
| 事業所名称      | 三和訪問介護             |
| 事業所所在地     | 堺市南区榎塚台二丁40番5-202号 |
| 指定の申請者     | 株式会社三和             |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市南区釜室188番地49   |
| 代表者名       | 新堀哲也               |
| 廃止年月日      | 令和3年6月1日           |
| サービスの種類    | 訪問介護               |

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 介護保険事業所番号  | 2770108815      |
| 事業所名称      | 介護ステーションオルゴール   |
| 事業所所在地     | 堺市北区黒土町68番地6    |
| 指定の申請者     | 株式会社桂木屋         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区黒土町68番地6 |
| 代表者名       | 谷口松己            |
| 廃止年月日      | 令和3年6月30日       |
| サービスの種類    | 福祉用具貸与          |

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 介護保険事業所番号  | 2770108815      |
| 事業所名称      | 介護ステーションオルゴール   |
| 事業所所在地     | 堺市北区黒土町68番地6    |
| 指定の申請者     | 株式会社桂木屋         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区黒土町68番地6 |
| 代表者名       | 谷口松己            |
| 廃止年月日      | 令和3年6月30日       |
| サービスの種類    | 特定福祉用具販売        |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776302917 |
|-----------|------------|

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| 事業所名称      | えんむすび訪問入浴                 |
| 事業所所在地     | 堺市西区堀上緑町一丁8番第63号棟105号室    |
| 指定の申請者     | 株式会社えんむすび                 |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市西区堀上緑町一丁8番第63号棟105号室 |
| 代表者名       | 日根野谷恵代                    |
| 廃止年月日      | 令和3年6月30日                 |
| サービスの種類    | 訪問入浴介護                    |

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776502599                |
| 事業所名称      | キコーメディカル株式会社              |
| 事業所所在地     | 堺市北区金岡町1988 寿マンションⅡ号館101号 |
| 指定の申請者     | キコーメディカル株式会社              |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区金岡町1988            |
| 代表者名       | 須永崇                       |
| 廃止年月日      | 令和3年6月30日                 |
| サービスの種類    | 福祉用具貸与                    |

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776502599                |
| 事業所名称      | キコーメディカル株式会社              |
| 事業所所在地     | 堺市北区金岡町1988 寿マンションⅡ号館101号 |
| 指定の申請者     | キコーメディカル株式会社              |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区金岡町1988            |
| 代表者名       | 須永崇                       |
| 廃止年月日      | 令和3年6月30日                 |
| サービスの種類    | 特定福祉用具販売                  |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776500452 |
|-----------|------------|

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 事業所名称      | 株式会社セリオ大阪南営業所     |
| 事業所所在地     | 堺市北区百舌鳥梅町三丁17-4   |
| 指定の申請者     | 株式会社セリオ           |
| 主たる事務所の所在地 | 静岡県浜松市西区湖東町3472番2 |
| 代表者名       | 望月誠               |
| 廃止年月日      | 令和3年6月30日         |
| サービスの種類    | 福祉用具貸与            |

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2766390229          |
| 事業所名称      | 雨にもまけず訪問看護ステーション    |
| 事業所所在地     | 堺市西区北条町二丁23番6-1号    |
| 指定の申請者     | 合同会社エキスパート          |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市西区北条町二丁23番6-1号 |
| 代表者名       | 川上直紀                |
| 廃止年月日      | 令和3年6月30日           |
| サービスの種類    | 訪問看護                |

|            |                |
|------------|----------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776100519     |
| 事業所名称      | 鈴の音デイサービスセンター  |
| 事業所所在地     | 堺市中区毛穴町24番地    |
| 指定の申請者     | 株式会社サンケアーズ     |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区毛穴町24番地 |
| 代表者名       | 小西良弘           |
| 廃止年月日      | 令和3年7月30日      |
| サービスの種類    | 通所介護           |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2766090449 |
|-----------|------------|

|            |                                |
|------------|--------------------------------|
| 事業所名称      | 香ヶ丘訪問看護ステーション                  |
| 事業所所在地     | 堺市堺区香ヶ丘町一丁12-21 シャルマンフジ香ヶ丘203号 |
| 指定の申請者     | 有限会社グローバルサポート                  |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府和泉市内田町一丁目9番19号              |
| 代表者名       | 大杉文龍                           |
| 廃止年月日      | 令和3年7月31日                      |
| サービスの種類    | 訪問看護                           |

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776201036          |
| 事業所名称      | 訪問介護 まる             |
| 事業所所在地     | 堺市東区野尻町379-12       |
| 指定の申請者     | 合同会社久萬              |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府大阪市西成区玉出西一丁目4番4号 |
| 代表者名       | 久保井潔                |
| 廃止年月日      | 令和3年7月31日           |
| サービスの種類    | 訪問介護                |

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776102606        |
| 事業所名称      | ケアプラスヘルパーステーション恵  |
| 事業所所在地     | 堺市中区八田北町419-1     |
| 指定の申請者     | 照恵商事株式会社          |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区向陵中町六丁6番1号 |
| 代表者名       | 麻生川通夫             |
| 廃止年月日      | 令和3年7月31日         |
| サービスの種類    | 訪問介護              |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776103091 |
|-----------|------------|

|            |                  |
|------------|------------------|
| 事業所名称      | 月の灯ケアセンター        |
| 事業所所在地     | 堺市中区陶器北1862-1    |
| 指定の申請者     | 株式会社月の灯          |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区陶器北1862-1 |
| 代表者名       | 向井明子             |
| 廃止年月日      | 令和3年7月31日        |
| サービスの種類    | 訪問介護             |

|            |                                 |
|------------|---------------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776103166                      |
| 事業所名称      | ヘルパーステーション ゆー                   |
| 事業所所在地     | 堺市中区深井東町3157番地 セントポーリア奥田 南館307号 |
| 指定の申請者     | 株式会社YU                          |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区深井東町349番地25              |
| 代表者名       | 花木豊                             |
| 廃止年月日      | 令和3年8月1日                        |
| サービスの種類    | 訪問介護                            |

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776103182      |
| 事業所名称      | たわわ訪問介護サービス     |
| 事業所所在地     | 堺市中区八田寺町83番地    |
| 指定の申請者     | 株式会社たわわ         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区八田寺町83番地 |
| 代表者名       | 石野美香            |
| 廃止年月日      | 令和3年8月31日       |
| サービスの種類    | 訪問介護            |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776502193 |
|-----------|------------|

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| 事業所名称      | エクレシア福祉用具ステーション         |
| 事業所所在地     | 堺市北区東浅香山町一丁19-9 K&Sビル2F |
| 指定の申請者     | エクレシア株式会社               |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区一条通3-24          |
| 代表者名       | 俣木泰和                    |
| 廃止年月日      | 令和3年8月31日               |
| サービスの種類    | 福祉用具貸与                  |

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776502193              |
| 事業所名称      | エクレシア福祉用具ステーション         |
| 事業所所在地     | 堺市北区東浅香山町一丁19-9 K&Sビル2F |
| 指定の申請者     | エクレシア株式会社               |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区一条通3-24          |
| 代表者名       | 俣木泰和                    |
| 廃止年月日      | 令和3年8月31日               |
| サービスの種類    | 特定福祉用具販売                |

|            |                            |
|------------|----------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2770103204                 |
| 事業所名称      | ヘルパーステーションスリーエー            |
| 事業所所在地     | 堺市東区大美野36番8 平井マンション101号    |
| 指定の申請者     | 有限会社スリーエー                  |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市東区大美野36番8 平井マンション101号 |
| 代表者名       | 佐々木謙次                      |
| 廃止年月日      | 令和3年8月31日                  |
| サービスの種類    | 訪問介護                       |

|           |            |
|-----------|------------|
| 介護保険事業所番号 | 2776000412 |
|-----------|------------|

|            |                                |
|------------|--------------------------------|
| 事業所名称      | 耳原ヘルパーステーションともうず大浜             |
| 事業所所在地     | 堺市堺区新在家町西三丁1番10号 新在家ビル2階 第27号室 |
| 指定の申請者     | 社会医療法人同仁会                      |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区大仙西町六丁184番地2            |
| 代表者名       | 田端志郎                           |
| 廃止年月日      | 令和3年9月30日                      |
| サービスの種類    | 訪問介護                           |

|            |                      |
|------------|----------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776502854           |
| 事業所名称      | リアン訪問介護              |
| 事業所所在地     | 堺市北区金岡町3004番地15A号    |
| 指定の申請者     | 株式会社リアン              |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区金岡町3004番地15A号 |
| 代表者名       | 白敷佳祐                 |
| 廃止年月日      | 令和3年9月30日            |
| サービスの種類    | 訪問介護                 |

|            |                      |
|------------|----------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776103174           |
| 事業所名称      | 支援センター安堵             |
| 事業所所在地     | 堺市中区新家町528番地1 美爽健ビル1 |
| 指定の申請者     | 株式会社 a n d           |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区新家町528番地1     |
| 代表者名       | 福田洋介                 |
| 廃止年月日      | 令和3年9月30日            |
| サービスの種類    | 訪問介護                 |

|            |                                          |
|------------|------------------------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776200962                               |
| 事業所名称      | アシストケアセンター                               |
| 事業所所在地     | 堺市東区野尻町192番17                            |
| 指定の申請者     | アシストケア株式会社                               |
| 主たる事務所の所在地 | 兵庫県姫路市的形町の形1768番地25 p r e n d r e 的形102号 |
| 代表者名       | 妹背一夫                                     |
| 廃止年月日      | 令和3年9月30日                                |
| サービスの種類    | 訪問介護                                     |

~~~~~

堺市告示第57号

介護保険法（平成9年法律第123号）第115条の5第2項の規定に基づき、次のとおり指定介護予防サービスの事業の廃止に係る届出があったので、同法第115条の10第2号の規定により告示する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

介護保険事業所番号	2766090324
事業所名称	訪問看護ステーション笑楽 堺
事業所所在地	堺市堺区住吉橋町二丁目1番12号
指定の申請者	株式会社ビオネスト
主たる事務所の所在地	兵庫県神戸市中央区御幸通二丁目1番6号
代表者名	石野政道
廃止年月日	平成30年11月1日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2766490284
事業所名称	訪問看護ステーション ふろっと
事業所所在地	堺市南区晴美台二丁45番2号
指定の申請者	株式会社プロット日光
主たる事務所の所在地	大阪府堺市北区中村町228番地2
代表者名	田守達也
廃止年月日	令和2年12月31日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2770104178
事業所名称	つくしの会福祉用具センター
事業所所在地	堺市堺区翁橋町一丁9番15号
指定の申請者	オムニクス株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市堺区翁橋町一丁9番15号
代表者名	堀江清晃
廃止年月日	令和3年1月31日
サービスの種類	介護予防福祉用具貸与

介護保険事業所番号	2770104178
事業所名称	つくしの会福祉用具センター
事業所所在地	堺市堺区翁橋町一丁9番15号
指定の申請者	オムニクス株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市堺区翁橋町一丁9番15号
代表者名	堀江清晃
廃止年月日	令和3年1月31日
サービスの種類	特定介護予防福祉用具販売

介護保険事業所番号	2766290130
事業所名称	訪問看護ステーションアイリス
事業所所在地	堺市東区菩提町3-9-1
指定の申請者	株式会社シーヒューマン
主たる事務所の所在地	大阪府大阪市天王寺区上本町六丁目2番26号
代表者名	中芝廉
廃止年月日	令和3年1月31日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2766590349
事業所名称	株式会社訪問看護ステーションまんごー
事業所所在地	堺市北区新金岡町五丁5番415号
指定の申請者	株式会社訪問看護ステーションまんごー
主たる事務所の所在地	大阪府堺市北区新金岡町五丁5番415号
代表者名	平トヨ子
廃止年月日	令和3年1月31日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2766590190
事業所名称	エクレシア訪問看護ステーション
事業所所在地	堺市北区東浅香山町一丁19-9 K&Sビル2F
指定の申請者	エクレシア株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市堺区一条通3番24号
代表者名	俣木泰和
廃止年月日	令和3年1月31日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2766390302
事業所名称	訪問看護ステーション朋友
事業所所在地	堺市西区神野町二丁14番1号
指定の申請者	株式会社朋友会
主たる事務所の所在地	大阪府堺市西区神野町二丁14番1号
代表者名	正木香
廃止年月日	令和3年2月28日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2766390237
事業所名称	あるく訪問看護ステーション
事業所所在地	堺市西区北条町二丁5番12号
指定の申請者	株式会社TMS
主たる事務所の所在地	大阪府堺市西区北条町二丁5番12号
代表者名	田邊芳樹
廃止年月日	令和3年3月31日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2776502664
事業所名称	ピュアフレンズ
事業所所在地	堺市北区金岡町2251番地8 202号室
指定の申請者	NPO法人ピュアフレンズ
主たる事務所の所在地	大阪府堺市美原区大保128番地3 タカハシビル2F
代表者名	高橋順子
廃止年月日	令和3年5月31日
サービスの種類	介護予防福祉用具貸与

介護保険事業所番号	2776502664
事業所名称	ピュアフレンズ
事業所所在地	堺市北区金岡町2251番地8 202号室
指定の申請者	NPO法人ピュアフレンズ
主たる事務所の所在地	大阪府堺市美原区大保128番地3 タカハシビル2F
代表者名	高橋順子
廃止年月日	令和3年5月31日
サービスの種類	特定介護予防福祉用具販売

介護保険事業所番号	2766590331
事業所名称	訪問看護リハビリステーション グローム大阪北花田
事業所所在地	堺市北区北花田町四丁93-6 プロシードタチバナ202号室
指定の申請者	グローム・ステイ株式会社
主たる事務所の所在地	東京都港区赤坂一丁目12番32号
代表者名	涌井弘行
廃止年月日	令和3年5月31日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2770108815
事業所名称	介護ステーションオルゴール
事業所所在地	堺市北区黒土町68番地6
指定の申請者	株式会社桂木屋
主たる事務所の所在地	大阪府堺市北区黒土町68番地6
代表者名	谷口松己
廃止年月日	令和3年6月30日
サービスの種類	介護予防福祉用具貸与

介護保険事業所番号	2770108815
事業所名称	介護ステーションオルゴール
事業所所在地	堺市北区黒土町68番地6
指定の申請者	株式会社桂木屋
主たる事務所の所在地	大阪府堺市北区黒土町68番地6
代表者名	谷口松己
廃止年月日	令和3年6月30日
サービスの種類	特定介護予防福祉用具販売

介護保険事業所番号	2776502599
事業所名称	キコーメディカル株式会社
事業所所在地	堺市北区金岡町1988 寿マンションⅡ号館101号
指定の申請者	キコーメディカル株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市北区金岡町1988
代表者名	須永崇
廃止年月日	令和3年6月30日
サービスの種類	介護予防福祉用具貸与

介護保険事業所番号	2776502599
事業所名称	キコーメディカル株式会社
事業所所在地	堺市北区金岡町1988 寿マンションⅡ号館101号
指定の申請者	キコーメディカル株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市北区金岡町1988
代表者名	須永崇
廃止年月日	令和3年6月30日
サービスの種類	特定介護予防福祉用具販売

介護保険事業所番号	2776500452
事業所名称	株式会社セリオ大阪南営業所
事業所所在地	堺市北区百舌鳥梅町三丁17-4
指定の申請者	株式会社セリオ
主たる事務所の所在地	静岡県浜松市西区湖東町3472番2
代表者名	望月誠
廃止年月日	令和3年6月30日
サービスの種類	介護予防福祉用具貸与

介護保険事業所番号	2766390229
事業所名称	雨にもまけず訪問看護ステーション
事業所所在地	堺市西区北条町二丁23番6-1号
指定の申請者	合同会社エキスパート
主たる事務所の所在地	大阪府堺市西区北条町二丁23番6-1号
代表者名	川上直紀
廃止年月日	令和3年6月30日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2766090449
事業所名称	香ヶ丘訪問看護ステーション
事業所所在地	堺市堺区香ヶ丘町一丁12-21 シャルマンフジ香ヶ丘203号
指定の申請者	有限会社グローバルサポート
主たる事務所の所在地	大阪府和泉市内田町一丁目9番19号
代表者名	大杉文龍
廃止年月日	令和3年7月31日
サービスの種類	介護予防訪問看護

介護保険事業所番号	2776502193
事業所名称	エクレシア福祉用具ステーション
事業所所在地	堺市北区東浅香山町一丁19-9 K&Sビル2F
指定の申請者	エクレシア株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市堺区一条通3-24
代表者名	俣木泰和
廃止年月日	令和3年8月31日
サービスの種類	介護予防福祉用具貸与

介護保険事業所番号	2776502193
事業所名称	エクレシア福祉用具ステーション
事業所所在地	堺市北区東浅香山町一丁19-9 K&Sビル2F
指定の申請者	エクレシア株式会社
主たる事務所の所在地	大阪府堺市堺区一条通3-24
代表者名	俣木泰和
廃止年月日	令和3年8月31日
サービスの種類	特定介護予防福祉用具販売

~~~~~

堺市告示第58号

介護保険法（平成9年法律第123号）第78条の5第2項の規定に基づき、次のとおり指定地域密着型サービスの事業の廃止に係る届出があったので、同法第78条の11第2号の規定により告示する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

|            |                    |
|------------|--------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2770109029         |
| 事業所名称      | 陽だまりの里みくに          |
| 事業所所在地     | 堺市堺区一条通1番23号 堺ビル1階 |
| 指定の申請者     | 有限会社酔族館            |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府東大阪市長堂一丁目29番4号  |
| 代表者名       | 小田真由美              |
| 廃止年月日      | 令和3年1月31日          |
| サービスの種類    | 地域密着型通所介護          |

|            |                  |
|------------|------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776101772       |
| 事業所名称      | サニーサービス          |
| 事業所所在地     | 堺市中区平井555番地2     |
| 指定の申請者     | 株式会社Realizing    |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区田園856番地19 |
| 代表者名       | ランダル依里           |
| 廃止年月日      | 令和3年2月28日        |
| サービスの種類    | 地域密着型通所介護        |

|            |                  |
|------------|------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2776001022       |
| 事業所名称      | シャロームリハビリステーション  |
| 事業所所在地     | 堺市堺区一条通3番2号      |
| 指定の申請者     | シャローム株式会社        |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区大仙中町6番24号 |
| 代表者名       | 俣木泰和             |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日        |
| サービスの種類    | 地域密着型通所介護        |

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2796500169            |
| 事業所名称      | やすらぎの介護シャローム新金岡デイサービス |
| 事業所所在地     | 堺市北区新金岡町一丁3番33号       |
| 指定の申請者     | シャローム株式会社             |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区大仙中町6番24号      |
| 代表者名       | 俣木泰和                  |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日             |
| サービスの種類    | 認知症対応型通所介護            |

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2796100176            |
| 事業所名称      | デイサービス 福田の郷           |
| 事業所所在地     | 堺市中区福田258番地           |
| 指定の申請者     | 有限会社律照                |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市東区北野田1084番地2305号 |
| 代表者名       | 高橋徹                   |
| 廃止年月日      | 令和3年5月20日             |
| サービスの種類    | 認知症対応型通所介護            |

|            |                     |
|------------|---------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2796500193          |
| 事業所名称      | デイサービス おとなの学舎       |
| 事業所所在地     | 堺市北区金岡町2302-1       |
| 指定の申請者     | 株式会社サムズアップ          |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市北区百舌鳥梅町一丁30番地1 |
| 代表者名       | 西田芳明                |
| 廃止年月日      | 令和3年5月31日           |
| サービスの種類    | 地域密着型通所介護           |

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 介護保険事業所番号  | 2796100242      |
| 事業所名称      | たわわデイサービス       |
| 事業所所在地     | 堺市中区八田寺町83番地    |
| 指定の申請者     | 株式会社たわわ         |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区八田寺町83番地 |
| 代表者名       | 石野美香            |
| 廃止年月日      | 令和3年8月31日       |
| サービスの種類    | 地域密着型通所介護       |

|            |                            |
|------------|----------------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2796000285                 |
| 事業所名称      | デイサービス えにし                 |
| 事業所所在地     | 堺市堺区神石市之町9-20 グランディール津久野1階 |
| 指定の申請者     | 合同会社たすけ                    |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市中区深井中町3223番地5         |
| 代表者名       | 西脇太祐                       |
| 廃止年月日      | 令和3年9月30日                  |
| サービスの種類    | 地域密着型通所介護                  |

堺市告示第59号

介護保険法（平成9年法律第123号）第115条の15第2項の規定に基づき、次のとおり指定地域密着型介護予防サービスの事業の廃止に係る届出があったので、同法第115条の20第2号の規定により告示する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2796500169            |
| 事業所名称      | やすらぎの介護シャローム新金岡デイサービス |
| 事業所所在地     | 堺市北区新金岡町一丁3番33号       |
| 指定の申請者     | シャローム株式会社             |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市堺区大仙中町6番24号      |
| 代表者名       | 俣木泰和                  |
| 廃止年月日      | 令和3年3月31日             |
| サービスの種類    | 介護予防認知症対応型通所介護        |

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| 介護保険事業所番号  | 2796100176            |
| 事業所名称      | デイサービス 福田の郷           |
| 事業所所在地     | 堺市中区福田258番地           |
| 指定の申請者     | 有限会社律照                |
| 主たる事務所の所在地 | 大阪府堺市東区北野田1084番地2305号 |
| 代表者名       | 高橋徹                   |
| 廃止年月日      | 令和3年5月20日             |
| サービスの種類    | 介護予防認知症対応型通所介護        |

堺市告示第60号

児童福祉法（昭和22年法律第164号）第21条の5の15第1項の規定に基づき、次の事業者を指定障害児通所支援事業者として指定したので、同法第21条の5の25第1号の規定により告示する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

指定障害児通所支援事業者（指定日 令和4年2月1日）

| 設置者名称    | 設置者の主たる事務所の所在地又は住所                           | 事業の種類          | 事業所の名称           | 事業所の所在地                                 | 事業所番号      |
|----------|----------------------------------------------|----------------|------------------|-----------------------------------------|------------|
| 株式会社マーブル | 大阪府中央区<br>内本町一丁目<br>2番13号 谷<br>四ばんらいビル<br>3階 | 放課後等<br>デイサービス | マーブルキッ<br>ズアスリート | 堺市堺区南陵町<br>1丁目2-11 ワ<br>ーク第二マンシ<br>ョン1階 | 2756020414 |

## 公 告

堺市公告第107号

地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令（平成7年政令第372号）の適用を受ける調達契約に係る落札者等について、堺市物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める規則（平成18年規則第18号）第12条の規定により、次のとおり公告する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

- 1 落札に係る調達物品等の名称及び数量  
防災用IP無線端末一式貸借 1式
- 2 契約に関する事務を担当する局部課等の名称及び所在地  
危機管理室危機管理課  
堺市堺区南瓦町3番1号
- 3 落札者を決定した日  
令和3年12月15日

## 4 落札者の氏名及び住所

モバイルクリエイト株式会社

代表取締役 村井 雄司

大分県大分市東大道二丁目5番60号

## 5 落札金額

¥891,000—（取引に係る消費税及び地方消費税の額を含む。）（月額）

## 6 契約の相手方を決定した手続

一般競争入札

## 7 一般競争入札の公告を行った日

令和3年10月29日

## 堺市公告第108号

高倉台近隣センター土地区画整理組合を設立しようとする者から、土地区画整理法（昭和29年法律第119号）第19条第1項の規定による申請があったので、同条第2項の規定により次のとおり公告し、及び土地区画整理法施行令（昭和30年政令第47号）第68条の規定により、当該区域を表示する図面を次のとおり公衆の縦覧に供する。

なお、施行地区となるべき区域内の宅地について、未登記の借地権を有する者は、この公告があった日から1か月以内に堺市長に対し、その借地権の目的となっている宅地の所有者と連署し、又はその借地権を証する書面を添えて、土地区画整理法施行規則（昭和30年建設省令第5号）第16条で定めるところにより、書面をもってその借地権の種類及び内容を申告しなければならない。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

## 1 施行地区となるべき区域に含まれる地域の名称

堺市南区高倉台

|    |          |      |         |
|----|----------|------|---------|
| 二丁 | 48-24の一部 |      |         |
| 三丁 | 2-1      | 2-11 | 2-21    |
|    | 2-3      | 2-12 | 2-22    |
|    | 2-4      | 2-13 | 2-23    |
|    | 2-5      | 2-14 | 2-24    |
|    | 2-6      | 2-16 | 2-25    |
|    | 2-7      | 2-17 | 2-26の一部 |
|    | 2-8      | 2-18 | 2-27    |
|    | 2-9      | 2-19 | 2-28    |
|    | 2-10     | 2-20 | 2-30    |

2 縦覧期間

令和4年2月25日から令和4年3月17日まで（土曜日、日曜日及び祝日を除く。）

3 縦覧時間

午前9時から午後5時30分まで

4 縦覧場所

堺市南区茶山台1丁6番1号

泉北ニューデザイン推進室分室



堺市公告第109号

地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令（平成7年政令第372号）の適用を受ける調達契約に係る落札者等について、堺市物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める規則（平成18年規則第18号）第12条の規定により、次のとおり公告する。

令和4年2月25日

堺市長 永 藤 英 機

- 1 落札に係る調達物品等の名称及び数量  
泡消火薬剤（耐アルコール型）  
22,450ℓ
- 2 契約に関する事務を担当する局部課等の名称及び所在地  
財政局契約部調達課  
堺市堺区南瓦町3番1号
- 3 落札者を決定した日  
令和4年1月7日
- 4 落札者の氏名及び住所  
真弓興業株式会社  
代表取締役社長 笠井 美喜  
大阪府堺市堺区大浜中町2丁1番25号
- 5 落札金額  
¥60,500,000—（取引に係る消費税及び地方消費税の額を含む。）
- 6 契約の相手方を決定した手続  
一般競争入札
- 7 一般競争入札の公告を行った日  
令和3年11月17日

## 上下水道局管理規程

堺市水道事業給水条例施行規程等の一部を改正する規程を公布する。

令和4年2月25日

堺市上下水道事業管理者 出 未 明 彦

堺市上下水道局管理規程第1号

## 堺市水道事業給水条例施行規程等の一部を改正する規程

(堺市水道事業給水条例施行規程の一部改正)

第1条 堺市水道事業給水条例施行規程(昭和42年水道事業所管理規程第6号)の一部を次のように改正する。

様式第1号を次のように改める。

(次のよう 別記)

(堺市鉛製給水管取替工事補助金交付規程の一部改正)

第2条 堺市鉛製給水管取替工事補助金交付規程(平成17年上下水道局管理規程第36号)の一部を次のように改正する。

様式第1号を次のように改める。

(次のよう 別記)

様式第2号中「様式第2号」を「様式第2号(第5条関係)」に改める。

様式第3号を次のように改める。

(次のよう 別記)

様式第4号中「様式第4号」を「様式第4号(第6条関係)」に改める。

様式第5号を次のように改める。

(次のよう 別記)

様式第6号中「様式第6号」を「様式第6号(第9条関係)」に改める。

様式第7号を次のように改める。

(次のよう 別記)

様式第8号中「様式第8号」を「様式第8号(第12条関係)」に改める。

様式第9号中「様式第9号」を「様式第9号(第13条関係)」に改める。

(堺市下水道条例施行規程の一部改正)

第3条 堺市下水道条例施行規程(平成16年上下水道局管理規程第9号)の一部を次のように改正する。

様式第1号を次のように改める。

(次のよう 別記)

様式第3号を次のように改める。

(次のよう 別記)

様式第5号を次のように改める。

(次のよう 別記)

様式第7号を次のように改める。

(次のよう 別記)

様式第9号から様式第11号までを次のように改める。

(次のよう 別記)

附 則

(施行期日)

- 1 この規程は、令和4年3月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規程の施行の際、この規程による改正前の各規程の様式に関する規定により作成され、現に保管されている帳票については、当分の間、この規程による改正後の各規程の様式に関する規定による帳票とみなして使用することができる。

様式第1号(第2条関係)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |      |           |           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-----------|-----------|--|
| <p style="text-align: center;">給水装置工事申込書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>堺市上下水道事業管理者 殿</p> <p>(工事場所)</p> <p>堺市.....区.....</p> <p>①申込者</p> <p>住所 〒.....</p> <p>.....</p> <p>(フリガナ)</p> <p>氏名(社名).....</p> <p>.....</p> <p>(フリガナ)</p> <p>(代表者名).....</p> <p>.....</p> <p>TEL.....</p> <p>次のとおり、堺市水道事業給水条例第11条の規定により申込みを行います。なお、加入金並びに設計審査手数料及び工事検査手数料については、同条例を契約の内容とすることに合意します。</p>                                                            | <p>(※事務処理欄)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |      |           |           |  |
| <p>②指定給水装置工事事業者</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">指定番号</td> <td style="width: 30%;">給水装置</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> <p>事業所名.....</p> <p>代表者名.....</p> <p>TEL.....</p> <p>給水装置工事主任技術者</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">主任技術者交付番号</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table> <p>氏名.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 指定番号      | 給水装置 |           | 主任技術者交付番号 |  |
| 指定番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 給水装置                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |      |           |           |  |
| 主任技術者交付番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |      |           |           |  |
| <p>市納付金の支払者は原則として申込者です。都合により申込者以外が支払う場合は、下欄③～⑤に記入してください。</p> <p>注意 支払者が工事申込者の場合、下欄は記入不要です。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |      |           |           |  |
| ③                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>加入金支払者</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">※CP</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 80%;">住所 〒.....</td> </tr> </table> <p>(フリガナ)</p> <p>氏名(社名).....</p> <p>.....</p> <p>(フリガナ)</p> <p>(代表者名).....</p> <p>.....</p> <p>TEL.....</p>      | ※CP       |      | 住所 〒..... |           |  |
| ※CP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 住所 〒..... |      |           |           |  |
| ④                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>その他の市納付金支払者</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">※CP</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 80%;">住所 〒.....</td> </tr> </table> <p>(フリガナ)</p> <p>氏名(社名).....</p> <p>.....</p> <p>(フリガナ)</p> <p>(代表者名).....</p> <p>.....</p> <p>TEL.....</p> | ※CP       |      | 住所 〒..... |           |  |
| ※CP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 住所 〒..... |      |           |           |  |
| ⑤                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>水道料金支払者</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">※CP</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 80%;">住所 〒.....</td> </tr> </table> <p>(フリガナ)</p> <p>氏名(社名).....</p> <p>.....</p> <p>(フリガナ)</p> <p>(代表者名).....</p> <p>.....</p> <p>TEL.....</p>     | ※CP       |      | 住所 〒..... |           |  |
| ※CP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 住所 〒..... |      |           |           |  |

様式第1号（第4条関係）

堺市鉛製給水管取替工事補助金交付申請書

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

申請者 住 所

(フリガナ)

氏 名

(電話番号 )

次の鉛製給水管取替工事について補助金の交付を受けたいので、堺市鉛製給水管取替工事補助金交付規程第4条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

|             |                                                                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 工 事 場 所     |                                                                                                                    |
| お 客 様 番 号   | — —                                                                                                                |
| 工 事 予 定 期 間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで                                                                                                  |
| 添 付 書 類     | <input type="checkbox"/> 給水装置台帳等の写し<br><input type="checkbox"/> 付近見取り図<br><input type="checkbox"/> その他管理者が必要と認める書類 |

様式第3号（第6条関係）

鉛製給水管取替工事変更等届

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

申請者 住 所  
氏 名  
(電話番号 )

次のとおり鉛製給水管取替工事を（ 変更 ・ 中止 ）したいので、承認くださるよう  
堺市鉛製給水管取替工事補助金交付規程第6条の規定により届け出ます。

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| 交 付 番 号                    |     |
| 工 事 場 所                    |     |
| お 客 様 番 号                  | — — |
| 交 付 予 定 金 額                | ¥ 円 |
| 変 更 ・ 中 止 の 理 由            |     |
| 変 更 内 容                    |     |
| 変 更 に 伴 う 工 事 費<br>等 の 変 更 |     |
| 中 止 後 の 措 置                |     |

様式第5号（第7条関係）

鉛製給水管取替工事完了届

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

申請者 住 所

氏 名

(電話番号 )

次のとおり鉛製給水管取替工事が完了したので、堺市鉛製給水管取替工事補助金交付規程第7条の規定により届け出ます。

|           |                                                                                                                                                                |      |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 交 付 番 号   |                                                                                                                                                                |      |
| 工 事 場 所   |                                                                                                                                                                |      |
| お 客 様 番 号 | — —                                                                                                                                                            |      |
| 施 工 業 者   |                                                                                                                                                                | 電話番号 |
|           |                                                                                                                                                                | 電話番号 |
| 添 付 書 類   | <input type="checkbox"/> 対象工事に係る日報（施工内容・掘削員数・材料等がわかるもの）<br><input type="checkbox"/> 対象工事に係る写真（施工内容・掘削員数・材料等がわかるもの）<br><input type="checkbox"/> その他管理者が必要と認める書類 |      |

様式第7号（第10条関係）

堺市鉛製給水管取替工事補助金交付請求書

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

申請者 住 所

氏 名

(電話番号 )

年 月 日付け、交付番号 で交付決定を受けた鉛製給水管取替工事補助金について、堺市鉛製給水管取替工事補助金交付規程第10条の規定により次のとおり請求します。

| 金 額         |         |                         | 十       | 万 | 千 | 百 | 十 | 円        |
|-------------|---------|-------------------------|---------|---|---|---|---|----------|
| 振<br>込<br>先 | 金 融 機 関 | 銀行・信用金庫・信用組合<br>労働金庫・農協 |         |   |   |   |   | 本店<br>支店 |
|             | 預 金 口 座 | 預 金 種 別                 | 口 座 番 号 |   |   |   |   |          |
|             |         | 1 普 通                   |         |   |   |   |   |          |
|             |         | 2 当 座                   |         |   |   |   |   |          |
|             | 3 その他   |                         |         |   |   |   |   |          |
|             | (フリガナ)  |                         |         |   |   |   |   |          |
|             | 口 座 名 義 |                         |         |   |   |   |   |          |

様式第1号 (第3条関係)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |      |  |      |  |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|--|------|--|-----------|
| <p style="text-align: center;">排水設備計画確認申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>堺市上下水道事業管理者 殿</p> <p>(工事場所)<br/>堺市.....区</p> <p>①申込者<br/>住所 〒.....</p> <p>.....<br/>(フリガナ)<br/>氏名(社名)</p> <p>.....<br/>(フリガナ)<br/>(代表者名)</p> <p>.....<br/>TEL</p> <p>次のとおり、堺市下水道条例第4条の規定により確認を申請します。</p>                                                                                                                                                                                                        | <p>(※事務処理欄)</p> |      |  |      |  |           |
| <p>②指定排水設備工事業者</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;">指定番号</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 30%; padding: 2px;">排水設備</td> </tr> </table> <p>事業所名 .....</p> <p>代表者名 .....</p> <p>TEL .....</p> <p>排水設備工事責任技術者</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; padding: 2px;">責任技術者登録番号</td> </tr> </table> <p>氏名 .....</p> |                 | 指定番号 |  | 排水設備 |  | 責任技術者登録番号 |
| 指定番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 | 排水設備 |  |      |  |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 責任技術者登録番号       |      |  |      |  |           |
| <p>(※事務処理欄)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |      |  |      |  |           |

様式第3号 (第4条関係)

排水設備工事完了届

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

届出者 住 所  
氏 名  
電話番号

排水設備工事が完了しましたので、堺市下水道条例施行規程第4条の規定により、次のとおり届け出ます。

|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|---|-----|-----|
| 工事完了年月日<br>及び排水設備番号 | 年 月 日                                                                                       |   | 下水第 |   | 号   |     |
| 施 工 場 所<br>(排除場所)   |                                                                                             |   |     |   |     |     |
| 施 工 業 者<br>(指定業者)   |                                                                                             |   |     |   |     |     |
| 排除汚水の種類             | <input type="checkbox"/> 水道汚水 <input type="checkbox"/> 井戸汚水 <input type="checkbox"/> その他( ) |   |     |   |     |     |
| 使 用 目 的             | <input type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> その他( )   |   |     |   |     |     |
| 使 用 者               | 水道お客様番号                                                                                     |   |     |   | 戸 数 | 備 考 |
|                     | 町名コード                                                                                       | 画 | 家   | 枝 |     |     |
|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |
|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |
|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |
|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |
|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |
|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |
|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |
|                     |                                                                                             |   |     |   |     |     |

|               |       |     |          |
|---------------|-------|-----|----------|
| 検 査 合 格 年 月 日 | 年 月 日 | 工 種 | 新設・増設・改造 |
|---------------|-------|-----|----------|

注意

- 1 公共下水道を使用される方からは、使用水量に応じて下水道使用料をいただくことになっています。
- 2 井戸汚水がある場合には、備考欄に構成人員及び浴槽の有無を記入してください。

様式第5号（第7条関係）

## 既設管等使用願

水洗化改造工事及び排水設備設置工事に際し、既設排水管、既設ます等を調査したところ、一部手直しをすることにより法令の規定に適合する排水設備の機能を備えると思われまますので、堺市下水道条例第8条の規定により既設管等の使用を承認願います。

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

申請者住所 .....  
氏 名 .....

施 工 者 .....  
代 表 者 .....

責任技術者 .....

様式第7号 (第9条関係)

公共下水道使用(開始・休止・廃止・再開)届

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

届出者 住 所  
氏 名  
電話番号

公共下水道の使用を(開始・休止・廃止・再開)したいので、堺市下水道条例施行規程第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|---|---|---|--|--|--|----|-----|
| 工事完了年月日<br>及び排水設備番号 | 年 月 日                                                                                       |  | 下水第 |   | 号 |   |  |  |  |    |     |
| 施 工 場 所<br>(排除場所)   |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
| 施 工 業 者<br>(指定業者)   |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
| 排 除 汚 水 の 種 類       | <input type="checkbox"/> 水道汚水 <input type="checkbox"/> 井戸汚水 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
| 使 用 目 的             | <input type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> その他( )   |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
| 使 用 者               | 水道お客様番号                                                                                     |  |     |   |   |   |  |  |  | 戸数 | 備 考 |
|                     | 町名コード                                                                                       |  |     | 画 | 家 | 枝 |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |
|                     |                                                                                             |  |     |   |   |   |  |  |  |    |     |

|                    |       |     |          |
|--------------------|-------|-----|----------|
| 使用(開始・休止・廃止・再開)年月日 | 年 月 日 | 工 種 | 新設・増設・改造 |
|--------------------|-------|-----|----------|

注意

- 1 公共下水道を使用される方からは、使用水量に応じて下水道使用料をいただくことになっています。
- 2 井戸汚水がある場合には、備考欄に構成人員及び浴槽の有無を記入してください。

様式第9号（第13条関係）

公共下水道使用者変更届

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

届出者 住 所  
氏 名  
電話番号

公共下水道の使用者に変更がありましたので、堺市下水道条例施行規程第13条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

|           |                                                                                             |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 排 除 場 所   |                                                                                             |  |
| 旧 使 用 者   | 住 所                                                                                         |  |
|           | 氏 名                                                                                         |  |
|           | 水道お客様番号                                                                                     |  |
| 新 使 用 者   | 住 所                                                                                         |  |
|           | 氏 名                                                                                         |  |
|           | 水道お客様番号                                                                                     |  |
| 排除污水の種類   | <input type="checkbox"/> 水道污水 <input type="checkbox"/> 井戸污水 <input type="checkbox"/> その他（ ） |  |
| 使 用 目 的   | <input type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> その他（ ）   |  |
| 変 更 年 月 日 |                                                                                             |  |
| 変 更 の 理 由 |                                                                                             |  |
| 備 考       |                                                                                             |  |

様式第10号（第18条関係）

汚水排出量減量認定届出書

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

届出者 住所（所在地）  
 （使用者）氏名（名称）  
 （代表者職氏名）  
 電話番号  
 （担当者）

減量水量の認定について、堺市下水道条例施行規程第18条の規定により、次のとおり届け出ます。

|         |                                                                                                                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 排除場所    |                                                                                                                                                               |
| 使用者名    |                                                                                                                                                               |
| 水道お客様番号 |                                                                                                                                                               |
| 使用水の種類  | <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> その他<br>( )                                   |
| 届出内容    | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 終了                                               |
| 届出理由    | <input type="checkbox"/> 製品含有<br>( )<br><input type="checkbox"/> 製品製造過程<br>( )<br><input type="checkbox"/> 冷却装置<br>( )<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) |

備考 減量水量を明らかにする資料を添付してください。

様式第10号の2（第18条の2関係）

使用態様変更届出書

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

届出者 住所（所在地）  
 （使用者）氏名（名称）  
 （代表者職氏名）  
 電話番号

公共下水道の使用の態様に変更がありましたので、堺市下水道条例第22条の2の規定により、次のとおり届け出ます。

|           |  |
|-----------|--|
| 排 除 場 所   |  |
| 水道お客様番号   |  |
| 変 更 年 月 日 |  |
| 変 更 内 容   |  |
| 備 考       |  |

様式第11号（第19条関係）

下水道使用料免除等申請書

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

|         |  |
|---------|--|
| 水道お客様番号 |  |
|---------|--|

堺市下水道条例第26条の規定により、次のとおり 年 月 分の  
下水道使用料の を申請します。

|         |  |
|---------|--|
| 申 請 理 由 |  |
|---------|--|

農業委員会告示

堺市農業委員会告示第2号

堺市農業委員会総会を招集するので、堺市農業委員会総会規則（昭和38年農業委員会規則第3号）第2条の規定に基づき、次のとおり告示する。

令和4年2月25日

堺市農業委員会

会長 檀野隆一

[日時]

令和4年3月3日（木）午後1時30分

[場所]

市役所高層館12階 農業委員室

[付議すべき事項]

- 1 農地法第3条の規定による許可申請について
- 2 農地法第4条及び第5条の規定による許可申請について
- 3 相続税の納税猶予に関する適格者証明願について
- 4 農地法第4条及び第5条の規定による届出に対する事務局長専決処分の報告について
- 5 その他