

様式第1号（第4条関係）

堺市地域生活支援拠点等を担う短期入所事業所登録申請（届出）書

年 月 日

堺市長 殿

届出者 所在地  
法人名  
代表者氏名

地域生活支援拠点等の「緊急時の受け入れ・対応」の機能を有する短期入所事業所として以下のとおり申請します（届け出ます）。

また、地域生活支援拠点等を担う事業所として認定後は、その認定を受けた事業所であることを本市ホームページに掲載することに同意します。

届出内容	1 新規      2 廃止      （いずれかに○をしてください。）
異動年月日	年      月      日
事業所の名称	
事業所の所在地	〒
事業所の電話番号	
事業所の ファックス番号	
事業所番号	
運営規定の 記載内容	