

様式第2号（第5条、第7条関係）

堺市地域生活支援拠点等を担う短期入所事業所認定通知書

第 号
年 月 日

法人名

代表者氏名

堺市長



年 月 日付けで届出のあった地域生活支援拠点等を担う短期入所事業所として、堺市地域生活支援拠点等を担う短期入所事業所の認定に関する要綱第5条及び第7条の規定により、次のとおり認定しましたので通知します。

| 認定内容 | 1 新規 2 廃止 3 却下 |
|-----------------|----------------------|
| 認定年月日 | 年 月 日 |
| 事業所の名称 | |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 地域生活支援拠点等としての機能 | 緊急時の受け入れ・対応 |

※認定内容が「1 新規」又は「2 廃止」である場合、この通知を受理してから14日以内に変更後の運営規程を提出すること。