

## 千葉県登録地域生活支援給付サービス事業者みなし登録届出書

平成 年 月 日

(あて先)

千葉市長

(届出者)

所在地

名称

代表者職氏名

次のとおり届け出ます。

みなし登録の対象となる障害者自立支援法による指定事業所等	サービスの種類		事業所番号	
	事業所名称			
千葉県登録地域生活支援給付サービス事業者の登録等に関する要綱において既に登録を受けている場合	サービスの種類		事業所番号	
連絡先	電話番号		FAX番号	

(備考)

「千葉県登録地域生活支援給付サービス事業者の登録等に関する要綱において既に登録を受けている場合」欄には、千葉県において既に事業所登録を受け、番号が付番されており、同一事業所番号による管理が可能な場合はその事業所に関する事項を記載してください。