

年 月 日

千葉市障害福祉サービス課 宛て

障害福祉サービス課

メールアドレス「 shogaifukushi.HWS@city.chiba.lg.jp 」

障害福祉サービス等情報公表システム ログインID確認依頼書

ログインID及びパスワードが不明のため、ログインID等が記載されたメールが届くよう依頼します。

事業者名称（法人の名称）		
事業者（法人）のシステムからの連絡用メールアドレス		
法 人 内 の 主 な 事 業 所	※IDは法人ごとに1つのため、法人内の主な事業所をご記入ください。	
	事業所番号	
	事業所名称	
	主なサービスの種類（一つ） ※居宅介護、生活介護、児童発達支援等	
担当者名 ※課名等の所属がある場合は所属もご記入ください。		
担当者連絡先		

※ 作業完了後情報公表システムからメールにより連絡差し上げますが、1週間以上経過してもメールが届かない場合は、下記担当宛てにご連絡ください。

※ パスワードのみ不明の場合は、ログイン画面で「パスワードをお忘れの場合はこちら」をクリックし、その後の指示に従ってください。

※ 本依頼書は、法人ごとに一枚ご提出ください。事業所ごとに提出する必要はございません。

※ 本依頼書は、できるだけメールで送付願います。

(担当)

千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害福祉サービス課

TEL : 043-245-5227 (指導班 障害児通所・入所)

TEL : 043-245-5174 (施設支援班 施設系・日中活動系)

TEL : 043-245-5228 (地域支援班 訪問系・相談系)

E-mail: shogaifukushi.HWS@city.chiba.lg.jp

※下記千葉市処理欄

受付日	/
処理日	/
担当者	