

富田林市移動支援事業 開始・変更届

開始(変更)しようとする事業	種類	移動支援事業
	提供する便宜などの内容	屋外での移動が困難な障害者について、社会生活上必要不可欠な外出及び余暇活動等の社会参加のための外出の際の移動を支援する
事業所	名称	
	所在地	
実施法人	名称	
	所在地	
	定款	別紙のとおり
職員	定数	職務の内容
合計		_____
主な職員の氏名	(職種) 管理者	
	(職種) サービス提供責任者	
主な職員の経歴		別紙のとおり
事業を行う区域		
事業開始(変更)予定年月日		年 月 日
変更する事項		
収支予算書及び事業計画書		別紙のとおり
<p>上記のとおり移動支援事業を開始(変更)しますので、届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>法人所在地 名称 代表者氏名</p> <p>富田林市長様</p>		

※平成18年9月末までに外出介護の指定を受けていた場合のみ記入

事業者番号	