様式第１号（第６条関係）

紀の川市地域生活支援拠点等事業所登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　（設置者）代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　紀の川市地域生活支援拠点等事業実施要綱の規定に基づき、拠点事業を行う事業者として登録したいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 拠点事業開始年月日 | 年　　　月　　日 |