第１号様式（第４条関係）

**三浦市地域生活支援事業者登録申請書**

　　年　　月　　日

三　浦　市　長

　所在地

名　称

代表者氏名

三浦市地域生活支援事業者の登録に関する要綱に規定する地域生活支援事業を実施するため、関係書類を添えて登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（設置者） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 法人の種類 |  |
| 代表者 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 登録を受けようとする事業所・施設の種類 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒 | 電話 |  |
|  |
| 実施事業 |  | 事業開始予定年月日 |  |
| 市外において、すでに地域活動支援事業の登録を受けている場合は以下の欄も記載してください。 |
| 事業所番号 |  | 登録市町村 |  |
| 実施事業 |  |
| ※添付資料として付表（第２号様式）及び参考様式を添付してください。 |
| 以下、三浦市記載欄 |
| 起案日 |  | 決裁 | 課長 | 主査 | 課員 | 起案者 | 公印使用承認 |
| 決済日 |  |  |  |  |  |  |
| 施行日 |  |

上記のとおり届出がありましたので、別紙のとおり登録してよろしいか。

第４号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　 月　 日

登録事項変更届出書

三　浦　市　長　殿

所　在　地

事業者 名　　　称

代表者氏名

次のとおり登録を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者番号 |  |
| 登録内容を変更した事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 事業の種類 |  |
| 変更があった事項 |  |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更の内容 |
| 変 更 前 | 変 更 後 |
|  |  |

備考　　変更内容が分かる書類を添付してください。

第５号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　 月　 日

事業廃止（休止、再開）届出書

三　浦　市　長　殿

所在地

　事業者 　名　称

代表者氏名

次のとおり事業の廃止（休止・再開）をしましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者番号 |  |
| 廃止（休止・再開）する事業所 | 事業所の名称 |  |
| 所　 在　 地 |  |
| 事業の種類 |  |
| 廃止・休止・再開の別 | 休止　・　廃止　・　再開 |
| 廃止・休止・再開した年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 現に事業を利用していた者に対する措置（廃止・休止した場合のみ） |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |

備考　事業の再開に係る届出にあっては、要綱に定める当該事業に係る従業者の勤務体制又は勤務

形態に関する書類を添付してください。