

鹿屋市地域生活支援事業実施規則の一部を改正する規則

鹿屋市地域生活支援事業実施規則（平成30年鹿屋市規則第5号）の一部を次のように改正する。

別記第5号様式を次のように改める。

第5号様式（第10条関係）

年 月 日

鹿屋市長 様

申請者 所在地  
 名称  
 代表者職・氏名

鹿屋市地域生活支援事業実施事業者指定申請書

鹿屋市地域生活支援事業を実施する事業者として鹿屋市の指定を受けたいので、鹿屋市地域生活支援事業実施規則第10条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申請者 (設置者)	フリガナ			
	名称			
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 - )		
	連絡先	電話： ( )	FAX： ( )	
	法人の種類別		法人所轄庁	
	代表者の職・氏名			
指定を受けようとする事業所・施設の種類の種類	フリガナ			
	名称			
	事業所(施設)の所在地	(郵便番号 - )		
	連絡先	電話： ( )	FAX： ( )	
	事業等の種類	<input type="checkbox"/> 移動支援事業	<input type="checkbox"/> 訪問入浴サービス事業	<input type="checkbox"/> 日中一時支援事業
	指定申請をする事業等の事業開始予定年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	対象者			<input type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 障がい児 <input type="checkbox"/> 精神障がい者 <input type="checkbox"/> 重症心身障がい者(児)
法において既に指定を受けている場合	サービスの種類		事業所番号	
	事業所名称			
	サービスの種類		事業所番号	
	事業所名称			

別記第7号様式及び別記第8号様式中「印」を削る。

附 則

- 1 この規則は、令和7年4月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の際、現に存する様式は、当分の間、必要な修正をしてこれを使用することができる。