様式第１号（第２条関係）

指定特定相談支援事業者・指定障害児相談支援事業者指定（更新）申請書

年　　月　　日

笠間市長　様

申請者　所在地
（設置者）　名　　称
代表者

障害者総合支援法に規定する指定特定相談支援事業者及び児童福祉法に規定する指定障害児相談支援事業者に係る指定（更新）を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

<table>
<tr><td rowspan="8">申請者（設置者）</td><td>フリガナ</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>主たる事務所の所在地</td><td colspan="5">（郵便番号　　―　　）
都道府県　　郡市区町村</td></tr>
<tr><td>法人の種別</td><td colspan="2"></td><td>法人所轄庁</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先電話番号</td><td colspan="2"></td><td>FAX番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">代表者の職・氏名</td><td rowspan="2">職名</td><td rowspan="2"></td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>代表者の住所</td><td colspan="5">（郵便番号　　―　　）
都道府県　　郡市区町村</td></tr>
<tr><td rowspan="6">指定を受けようとする事業の種類</td><td>フリガナ</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>事業所（施設）の所在地</td><td colspan="5">（郵便番号　　―　　）
笠間市</td></tr>
<tr><td>上記事業所において行う事業等の種類</td><td>実施事業</td><td colspan="2">指定申請をする事業の事業開始予定年月日</td><td colspan="2">備考</td></tr>
<tr><td>指定特定相談支援事業</td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>指定障害児相談支援事業</td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td>記入担当者名</td><td></td></tr>
</table>

備考

１　「法人の種別」欄には、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「株式会社」等の別を記入してください。

２　「法人所轄庁」欄には、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の担当課の名称まで記入してください。

３　「実施事業」欄には、今回申請をする相談支援事業の種類に○を付け、事業開始予定年月日を記入し、既に指定を受けている事業については、児童福祉法と他の法律（障害者総合支援法・介護保険法）に分けて様式第１号の別紙にその全てを記入してください。

４　「障害児相談支援事業」の指定を申請する場合は、「特定相談支援事業」の申請も併せて申請してください。

（別紙）

児童福祉法において既に指定を受けている事業等について

サービスの種類	指定年月日	事業所番号

他の法律（障害者総合支援法・介護保険法）において既に指定を受けている事業等について

法律の名称及びサービスの種類	指定年月日	事業所番号