

宇治市長 あて

年 月 日

宇治市障害者等移動支援事業者名簿内容変更申請書

宇治市障害者等移動支援事業者名簿の登録内容を変更したいので、以下のとおり関係書類を添えて申請します。

(申請者)

事業者名称 _____

代表者 _____ (印)

所在地 _____

(変更する内容に○印)

	事業所名	
	所在地	(〒 -)
	代表者	
	電話番号	
	F A X	

(添付書類)(変更部分にかかわるものを添付)

指定障害福祉サービス変更届出書(様式第2号)(写し)

その他変更内容がわかる書類(写し)

(参考)

支援の対象者	(対象者に 印)
車いすを常用している肢体障害児	
車いすを常用している肢体障害者	
知的障害児	
知的障害者	
精神障害児	
精神障害者	