

第 1 号様式 (第 5 条第 2 項)

浦安市地域生活支援拠点事業所登録届出書

年 月 日

浦安市長 様

届出者 所在地  
 事業者名  
 代表者名 ⑩

浦安市地域生活支援拠点事業実施要綱第 5 条第 2 項の規定に基づき、以下のとおり届け出ます。

申請者	(フリガナ) 名 称				
	主たる事業所の 所在地	(〒 - )			
	連 絡 先	電話番号		FAX 番号	
登録を 予定する 事業所	(フリガナ) 名 称				
	事業所番号				
	主たる事業所の 所在地	(〒 - )			
	連 絡 先	電話番号		FAX 番号	
		E-MAIL			
	地域生活支援 拠点として 担う機能	1 相談	2 緊急時の受け入れ・対応	3 体験の機会・場	4 専門的人材の確保・養成
開始予定年月日	5 地域の体制づくり	年 月 日			

※添付書類：変更した運営規程の写し

第2号様式（第5条第3項）

浦安市地域生活支援拠点事業所登録通知書

年 月 日

様

浦安市長



年 月 日付けにて届出のあったことについて、浦安市地域生活支援拠点事業実施要綱第5条第3項の規定に基づき、以下のとおり通知します。

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業所のサービス種別	
地域生活支援拠点として担う機能	
事業所登録番号	
認 定 日	
認 定 期 間	
備 考	

〔注〕認定期間の終了2月前までに当該事業所、または市より認定期間終了の意思表示がないときは、自動的に1年更新されるものとし、以降も同様とします。



第4号様式（第6条）

浦安市地域生活支援拠点事業所登録変更届出書

年 月 日

浦安市長 様

届出者 所在地  
事業者名  
代表者名 ⑩

浦安市地域生活支援拠点事業実施要綱第6条の規定に基づき、以下のとおり届け出ます。

登録内容を変更した 事業所	名 称	
	所在地	
	事業所登録番号	
変更があった事項		変更の内容
1	申請者（設置者）の名称	(変更前)
2	申請者（設置者）の主たる事業所の 所在地、連絡先	
3	代表者の職・氏名、住所	
4	事業所（設置）、名称	(変更後)
5	事業所（施設）所在地、連絡先	
6	その他	
変更年月日		年 月 日
備 考		

第5号様式（第7条）

浦安市地域生活支援拠点事業所廃止・休止・再開届出書

年 月 日

浦安市長 様

届出者 所在地  
事業者名  
代表者名 ⑩

浦安市地域生活支援拠点事業実施要綱第7条の規定に基づき、以下のとおり届け出ます。

廃止・休止・再開する 事業所	名 称	
	所在地	
	事業所登録番号	
登録を受けた年月日	年 月 日	
廃止・休止・再開した年月日	年 月 日	
廃止・休止・再開した理由		
現に地域生活支援拠点事業にて 受け入れている者の有無	有 ・ 無	
上記に関連し、受け入れている者に 対する措置		
休止予定期間	年 月 日から 年 月 日	