

令和 年 月 日

戸田市長 様

法人名
法人所在地
代表者職名
代表者名

指定障害福祉サービス事業者の指定に関する意見書について（依頼）

このたび、当法人では、下記のとおり障害者総合支援法に基づく指定障害福祉サービス事業所の開設を予定しております。

については、開設にあたって貴市の意見書の交付をお願い申し上げます。

記

1 サービスの種類

2 定員 名

3 事業所名称

4 事業所所在地

5 法人及び代表者名

6 事業開始予定日 令和 年 月 日

7 担当者氏名及び
連絡先電話番号
メールアドレス

以上