

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

指定障害児通所支援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、下記のとおり児童福祉法に基づく障害児通所支援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