様式第１号 (第６条関係)

　　年 　 月　 日

都城市長　宛て

　　　　　　　所在地

事業者名

代表者氏名

　　　都城市短期入所受入体制確保支援事業実施事業者承認申請書

都城市短期入所受入体制確保支援事業実施事業者の承認を受けたいので、都城市短期入所受入体制確保支援事業実施事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 短期入所施設  指定年月日 | 年 　月 日 | 事業所番号 |  |
| 種別及び定員 | 併設型(定員 　 人) 空床型(定員 　 人) 単独型(定員 　 人) | | |