様式第2号(第3条関係)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

指定書

　　申請者　　　　様

身延町長

　　　年　　月　　日付け　　　　号による精神障害者短期入所事業を行う者としての申請について、次のとおり指定したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 　 |
| 事業所の名称 | 　 |
| 所在地 | (〒　　　　―　　　　) |
| (ビルの名称等) |
| 事業開始年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 施設種別 | 1　精神障害者生活訓練施設2　精神障害者入所授産施設3　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 入所定員 | 　　　　　　　　　　人 |
| 備考 | 　 |