様式第１号（第６条関係）

年　月　日

（宛先）さいたま市長

届出者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

さいたま市地域生活支援拠点事業所登録申請書

地域生活支援拠点の機能を担う事業所として、以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開始年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の連絡先 | 電 話：F A X：E-mail： |
| 事業所番号 |  |
| 事業所の種類 |  |
| 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５　地域の体制づくり |
| 備考 |  |

※添付書類：運営規程

様式第２号（第６条関係）

年　　　月　　　日

（宛先）さいたま市長

（所在地）

（名称）

（代表者職氏名）

**法人代表者等名簿及び誓約書**

　地域生活支援拠点事業所を開設する法人の名称、代表者等の役職者名簿は、下記の通りで相違ありません。

　また、この名簿に記載されている者は、さいたま市暴力団排除条例（平成24年さいたま市条例第86号）第2条第2号に規定する暴力団員（暴力団員と密接な関係を有する者を含む。）ではないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 　 |
| 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 役　職　名 | フ リ ガ ナ | 生年月日 | 住　　所 |
| 氏　 　名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |

【留意事項】

　この名簿は、法人の登記簿上の役員（社会福祉法人にあっては、役員及び評議員）及び地域生活支援拠点事業所の管理者（予定）を記入してください。なお、必要に応じて欄を追加して記入してください。

様式第４号（第７条関係）

年　月　日

（宛先）さいたま市長

届出者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

さいたま市地域生活支援拠点事業所変更届出書

地域生活支援拠点の機能を担う事業所として変更がありましたので、以下のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 | 　　年　　月　　日 |
| ＜変更内容（変更後の内容を記入）＞ |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の連絡先 | 電 話：F A X：E-mail： |
| 事業所番号 |  |
| 事業所の種類 |  |
| 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５　地域の体制づくり |
| 備考 |  |

※添付書類：運営規程

様式第５号（第８条関係）

年　月　日

（宛先）さいたま市長

届出者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

さいたま市地域生活支援拠点事業所廃止・休止・再開届出書

地域生活支援拠点の機能を担う事業所として（廃止・休止・再開）しますので、以下のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| （廃止・休止・再開）日 | 　　年　　月　　日 |
| ＜（廃止・休止・再開）内容（（廃止・休止・再開）後の内容を記入）＞ |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の連絡先 | 電 話：F A X：E-mail： |
| 事業所番号 |  |
| 事業所の種類 |  |
| 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５　地域の体制づくり |
| 廃止・休止・再開する理由 |  |

※添付書類：運営規程