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　○○　○○　　印

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。

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　　○○○○（法人名）

○○○（代表者職名）　○○○（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　　　〇〇　〇〇

　　連絡先　　　　　　　○○○○（日中に連絡可能な電話番号）

以上