（様式第５号）

第　　　　　号

年　　月　　日

様

宮崎市医療的ケア児在宅レスパイト事業　事業者登録通知書

宮崎市長

　宮崎市医療的ケア児在宅レスパイト事業の事業者登録申請について、次のとおり決定（却下）したので、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 決定内容 | 事業者登録決定　　・　　事業者登録却下 |
| （却下の場合の理由） |

登録事業者内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | |  | 登録事業所  の名称 |  |
| 事業所（施設）の所在地 | | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-Mail |  | | |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |

＜文書取扱＞

福祉部障がい福祉課

TEL：0985-21-1772　FAX：0985-21-1776

E-mail：10syogai@city.miyazaki.miyazaki.jp