

第1号様式（第2条関係）

日中サービス支援型指定共同生活援助の指定申請に係る評価依頼書

年 月 日

大府市自立支援協議会 御中

所在地
法人名
代表者職氏名

下記のとおり、日中サービス支援型指定共同生活援助を実施するにあたり、貴協議会の評価を受けたいので、関係書類を添付して提出します。

記

1. 事業所名（予定）

2. 事業所所在地（予定）

3. 事業の開始予定年月日

年 月 日

4. 図面相談の完了年月日

年 月 日

（添付書類）

- (1) 日中サービス支援型指定共同生活援助に係る事業計画書
- (2) 事業所（建物）の平面図、配置図
- (3) その他説明に要する資料

法人担当者氏名
連絡先