

年 月 日

大田区移動支援事業所登録申請書

(宛先) 大田区長

大田区が実施する移動支援事業に基づくサービスを提供する事業所としての登録を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

記

(1) 申請者(法人名)

(2) 事業所名

(3) 事業所の所在地

(4) 事業所の電話番号_____

(5) 事業所の電子メールアドレス_____

(請求事務に必要な様式を送付いたしますので、ご記入をお願いします)

(6) 協定希望日 年 月 日

※東京都の指定通知書(写し)を添付して、ご返送願います。