記入票

１．相談者の基本情報

※事前協議内容に質問があった際の問い合わせ先になります。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

２．施設の基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 施設の住所 | （ビル名） |
| 施設の規模 | 　　　階建のうち　　　　階の　　　　㎡を使用 |
| 施設の種類 |
|  | 根拠法 | 　　　　　　　　法第　　　　条第　　　　項 |
|  | 種類※ | （　　　　　　　　）施設又は（　　　　　　）事業 |
| 施設内で行う具体的な内容 |  |

　　　※「就労継続支援B型」「放課後等デイサービス」など