様式第１号

　　年　　　月　　　日

雲南市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　㊞

移動支援事業実施申請書

移動支援事業業務委託公募要領に基づき、雲南市移動支援事業を実施したいので下記のとおり申し出ます。

記

１　実施するサービスの類型（実施するものに〇をしてください。）

　　　個別支援型　　　　　グループ支援型　　　　　短期入所送迎

　　　　通学支援型　　　　　通所支援型

２　車輌移送サービスの有無　　　　　　　　あり　　　・　　　なし

　　　　※ありの場合は下記のいずれかを添付してください。

　　　　　　・一般旅客自動車運送事業の許可証の写し

　　　　　　・自家用有償旅客運送（福祉有償運送）登録証又は許可証の写し

３　市外通学支援車輌確保事業所加算の有無　　　　　あり　　・　　なし

　　　　※ありの場合は下記の書類を添付してください。

　　　　　　・当該車輌のリース契約書の写し

　　　　　　・当該車輛の自動車検査証の写し

４　添付書類

　１）障害者総合支援法で指定を受けている事業指定通知書の写し又はそれを証明する書類（居宅介護）

　２）サービス利用者（予定）一覧表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 連絡先 | 担当部署  担当者氏名  電話　　　　　　　　ＦＡＸ  E-mail |

サービス利用（予定）者一覧表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者名 | 類型 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※市外通学支援にかかる加算の対象となる（予定の）方は、備考欄に「市外通学支援加算対象者」と記載してください。