様式第２号の２(第３条の４関係)

|  |
| --- |
| 共生型の特例による指定を不要とする旨の申出書年　　月　　日大阪府知事　　　　　　　様 |
| 事業者 | 主たる事務所の所在地名称代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 　　児童福祉法第21条の５の17第１項ただし書に規定する共生型の特例による指定を不要とする旨を申し出ます。 |
| 　 | 事業所 | 名称 | 　 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 管理者 | 氏名 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 申出に係る障害児通所支援事業の種類 | １ | 児童発達支援 |
| ２ | 放課後等デイサービス |
|  |
| 　備考　共生型の特例による指定を不要とする申出を行う障害児通所支援事業のサービスについて、○印を付してください。 |