（様式第１号）

指定市町村等事務受託法人指定申請書

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　標記の指定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　申請事項（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第6条の23第1項関係／児童福祉法施行規則第48条の2第1項関係）

（１）市町村等事務受託事務所の名称及び所在地

（２）申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名

（３）当該申請に係る市町村等事務の種類

　　　障害者総合支援法第11条の2第1項第1号に規定する事務

　　　児童福祉法第57条の3の4第1項第1号に規定する事務

（４）当該申請に係る市町村等事務の開始の予定年月日

　　　令和　　年　　月　　日

（５）市町村等事務受託事務所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

　　　別添のとおり

（６）質問等対象者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

　　　別添のとおり

（７）当該申請に係る市町村等事務に係る職員の勤務の体制及び勤務形態

　　　別添のとおり

（８）当該申請に係る市町村等事務に係る資産の状況

　　　別添のとおり

（９）役員等の氏名、生年月日及び住所

　　　別添のとおり

（10）その他指定に関し必要と認める事項

　　①　役員等が所属する団体等

　　　　別添のとおり

　　②　申請者が既に指定を受けている障害福祉、児童福祉、介護保険に係る事業

　　　　別添のとおり

　　③　市町村等事務受託事務所の運営規程

　　　　別添のとおり

　　④　市町村等事務受託事務所の電話番号、メールアドレス

　　⑤　当該申請に係る発行責任者の所属、職名、氏名、電話番号

　　⑥　当該申請に係る担当者の所属、職名、氏名、電話番号、メールアドレス

２　添付書類（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第6条の23第2項関係／児童福祉法施行規則第48条の2第2項関係）

（１）申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等

（２）市町村等事務受託事務所の平面図

（３）障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令第3条の2第3項各号／児童福祉法施行令第44条の8第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書