

令和8年度 重度障がい者入浴サービス事業 事業所登録変更届

令和      年      月      日

住所  
法人名  
代表者

大阪市重度障がい者入浴サービス事業について、下記のとおり事業所登録の変更を届出します。

変更事業所名 (⑦～⑨の変更の場合 複数事業所記載可)			
①事業所名			
②事業所所在地	〒		
③事業所責任者			
④電話番号			
⑤FAX			
⑥メールアドレス			
⑦本市事業を 実施することが 可能なエリア (○をつけてください)	大阪市全区 北・都島・福島・此花・中央・西・港・大正・天王寺・浪速 西淀川・淀川・東淀川・東成・生野・旭・城東・鶴見・阿倍野 住之江・住吉・東住吉・平野・西成 (備考: )		
⑧サービス提供日	月・火・水・木・金・土・日 (定休日) (祝祭日を 含む・含まない ) (年末年始の定休日 月 日～ 月 日)		
⑨サービス提供時間			
変更	(変更日・変更内容／休止・廃止の際はその内容や事由等記載のこと)		

【提出先】  
〒530－8201 大阪市北区中之島1－3－20  
大阪市福祉局 障がい者施策部  
障がい福祉課(重度障がい者入浴サービス)

令和8年度 重度障がい者入浴サービス事業 事業者登録変更届

令和 年 月 日

住所  
法人名  
代表者

大阪市重度障がい者入浴サービス事業について、下記のとおり事業者登録の変更を届出します。

法人名		
法人所在地	〒	
代表者名		
連絡先	担当者名	電話
関係書類送付先	〒	
連絡先メールアドレス		
変更日		
添付書類		

【提出先】  
〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20  
大阪市福祉局 障がい者施策部  
障がい福祉課(重度障がい者入浴サービス)