

指定通知書の例

○障 第 ○ ○ 号 — ○
令和○年○月○日

社会福祉法人 ○○
理事長 ○○ ○○ 様

福岡県知事 ○○ ○○

指 定 通 知 書

障害者自立支援法（平成18年11月7日法律第123号）第36条第1項の規定に基づき、
下記のとおり指定しましたので通知します。

記

- | | | | | |
|---|-------------------|---------------|-------------|--|
| 1 | 申請者名 | 社会福祉法人 | ○○○○ | |
| 2 | 代表者の氏名 | ○○○○ | | |
| 3 | 事業所の名称
及び所在地 | ○○○○ | みやま市○○町○○○○ | |
| 4 | 指定年月日 | 令和○○年○月○日 | | |
| 5 | サービス種類 | 共同生活介護 | | |
| 6 | 事業所番号及び
主たる対象者 | 40000200××××× | 知的障害者 | |
| | | 40000200××××× | 精神障害者 | |
| 7 | 有効期限 | 令和○○年○月○日 | | |

第3 令別表第1に掲げる防火対象物の取扱い