（表）

流山市住民主体型サービス事業計画書

１　サービス内容等

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種目 | （　　）訪問型サービスＢ  （　　）通所型サービスＢ  （　　）訪問型サービスＤ |
| 主なサービス内容 |  |
| 利用料金 |  |
| 活動地域 |  |
| 利用可能な曜日及び時間 | 月・火・水・木・金・土・日（その他：　　　　　　）  　　　　時　　分～　　　　時　　分 |

２　活動拠点

|  |  |
| --- | --- |
| 活動拠点 | 名称：  住所：流山市 |
| 公的補助の有無 | 有（名称：　　　　　　　　　）・　無 |
| 電話番号  FAX番号  Eメールアドレス | （　　　　　　）  　　　　（　　　　　　）  　　　　　　　　　　＠ |

（裏）

３　従事者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住所 | 氏名（署名又は記名押印） |
| 代表者 |  |  |
| 従事者 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

市長が住民基本台帳を公簿で確認することに同意します。

４　事故発生時の対応体制

|  |
| --- |
|  |