

恵庭市長 様

申立人
住 所 恵庭市
氏 名

印

申 立 書

障害者等移動支援事業者における事業者による下記のサービスの提供内容について、特別に許可されますよう申し立ていたします。

1. 事情を求める必要な理由

2. 特別に許可を求めるサービス提供内容

3. サービスの利用頻度

4. サービスの利用期間

5. サービスを提供する事業所名

※個別支援計画に位置づけて、その写し等を添付して提出いたします。