

別記様式（第6条関係）

公表システムにおける基本情報登録依頼書

（あて先）松江市長

松江市障がい福祉サービス等情報公表制度実施要綱第6条第2項に基づき基本情報登録を依頼します。

**法人情報** ※すでに法人情報を登録済みの方は記載不要

(フリガナ) 事業所名	
郵便番号	
所在地	
電話番号	
FAX 番号	
ホームページ URL	
システム連絡用メールアドレス	
代表者の氏名	
代表者の職名	
設立年月日（※西暦で記載）	年 月 日

**事業所に関する情報**

事業所番号（記載不要）	※
(フリガナ) 事業所名	
郵便番号	
所在地	
電話番号	
FAX 番号	
連絡先（メールアドレス）	
ホームページ URL	
管理者氏名	
サービス種類	