

メールアドレス等届出書（新規・変更）

平成 年 月 日

盛岡市長様

申請者	所在地
(設置者)	名称
	代表者

フリガナ					
名称 (法人又は事業所)					
連絡先		電話番号		FAX番号	
事業 所 の 場 合	事業所番号			サービス種別	
	事業所の所在地 (施設)	(〒 -) 盛岡市			
	フリガナ				
	管理者氏名				
変更前 Eメールアドレス					
変更後 Eメールアドレス					

(備考)

※ 盛岡市障がい福祉課から事業所宛のお知らせはメールで送信しますので、この届出書によりアドレスをお知らせ願います。
できるだけ個人のアドレスではなく、法人又は事業所のアドレスを記載してください。