

メールアドレス等届出書（新規・変更）

令和 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	新規
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。

記載例

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

設置者所在地盛岡市内丸〇番〇号
名称社会福祉法人 〇〇
代表者代表取締役 盛岡 太郎

フリガナ		モリオカキョタクカイゴジギョウシヨ			
名 称 (法人又は事業所)		盛岡居宅介護事業所			
連絡先		電話番号	019-123-4567	FAX番号	019-123-4567
事業所の 場合	事業所番号	11111111		サービス種別	居宅介護、重度訪問介護
	事業所の所在地 (施設)	(〒 020 - 1234)			
		盛岡市 内丸〇番〇号			
		フリガナ	モリオカ タロウ		
	管理者氏名	盛岡 太郎			

変更前 Eメールアドレス	shogai @city.morioka.iwate.jp
変更後 Eメールアドレス	〇〇〇〇@city.morioka.iwate.jp

(備考)

※ 盛岡市障がい福祉課から事業所宛のお知らせはE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。