

各申請書の説明等

申請書名称	毛呂山町障害者移動支援事業団体登録申請書
内 容	障害者等に対し一時的に活動の場を提供し、見守り又は社会適応するための日常的な訓練等必要な支援等を行う、障害者自立支援法第29条第1項に規定する指定障害福祉サービス事業者が、要綱に基づき、町に登録するための手続きとなります。
提出先	役場1階 福祉課 障害福祉係
注意事項	事業者向けの手続きとなります。
手数料	なし
郵送受付	郵送上のトラブルに関する責任は一切負いません。
その他	
問い合わせ先	福祉課 障害福祉係 電話番号：049-295-2112（内線：116・117・108） FAX:049-295-2126 e-mail:fukusi@town.moroyama.saitama.jp