様式第１号

事前評価依頼書

年　　月　　日

（あて先）

川口市自立支援協議会

（依　頼　者）

所　在　地

法　人　名

代表者職氏名

　　下記のとおり、日中サービス支援型指定共同生活援助を実施するにあたり、川口市自立支援協議会の助言等を受けたいので、関係書類を添付して提出します。

記

　１　事業所名（予定）

　２　事業所所在地（予定）

　３　事業の開始予定年月日

（添付書類）

・日中サービス支援型共同生活援助事業計画シート

・面積や設備等が分かる図面

担当者氏名

連　絡　先