

別記
第1号様式（第2条関係）

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">指定障害福祉サービス事業者</div> 指定障害者支援施設 指定一般相談支援事業者		受付番号 			
指定（更新）申請書		年 月 日			
東京都知事 殿		所在地 東京都目黒区上目黒二丁目1番1号 申請者 株式会社 LITALICOパートナーズ （設置者） 名称 代表取締役社長 深澤 厚太 ㊞			
障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に規定する事業所（施設）に係る指定（更新）を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。					
記					
申請者（設置者）	フリガナ	カブシキガイシャ LITALICO パートナーズ			
	名称	株式会社 LITALICOパートナーズ			
	主たる事務所の所在地	（郵便番号 153 - 0051） 東京都目黒区上目黒二丁目1番1号			
	法人の種類別	株式会社	法人所轄庁	東京都	
	連絡先電話番号	03-5704-7355	FAX番号	03-5704-7356	
	代表者の職・氏名	職 名 代表取締役社長	フリガナ氏 名	フカサワ コウタ 深澤 厚太	
	代表者の住所	（郵便番号 - ） 都道 郡・市 町・村 府県 区			
指定（更新）を受けようとする事業所・施設の種類の	フリガナ	LITALICOレジデンスコマエナカイズミ			
	名称	LITALICOレジデンス狛江中和泉			
	事業所（施設）の所在地	（郵便番号 201 - 0012） 東京都狛江市中和泉3丁目32-X			
	上記事業所において行う事業等の種類	指定（更新）申請をする事業等の事業開始（予定）年月日	様 式	現に受けている指定の有効期間満了日（更新申請時に限る。）	
	指定障害福祉施設	共同生活援助	2026年3月1日	付表7	
		短期入所施設	2026年3月1日	付表7	
	施設指定障害者支援				
支相一指定相談設定					
事業所番号	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律において既に指定を受けている場合		サービスの種類		

備考

- 1 「受付番号」欄には記載しないでください。
- 2 「法人の種類別」欄には、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「一般社団法人」「一般財団法人」「株式会社」等の別を記載してください。
- 3 「法人所轄庁」欄には、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 4 「上記事業所において行う事業等の種類」欄には、今回申請するものについて事業の種類を記載してください。
- 5 「事業所番号」欄には、東京都において既に事業所としての指定を受け、番号が付番されている場合に、その事業所番号を記載してください。
 複数の番号を有する場合及び他の法律において既に指定を受けている場合は、別紙にその全てを記載してください。
- 6 申請する事業所・施設の事業等の種類に応じて付表等を添付してください。