

第5号様式(第15条第4項関係)

那覇市福祉事務所長指令第 号

事業所所在地

法人名

法人代表者

事業所名

那覇市ガイドヘルパー事業実施要綱第15条の規定により、那覇市ガイドヘルパー指定事業者として下記のとおり指定します。

年 月 日

那覇市福祉事務所長

記

法 人 名

代表者氏名

事業所名

事業所所在地

事業所番号

指定年月日

年 月 日