**情報公表システム関係処理依頼票・対応連絡表（事業所⇔障害指導班）**

**＜事業者連絡先＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **法人名** | |  | | |
| **法人住所** | |  | | |
| **連絡先** | **所属部署等** |  | **電話番号** |  |
| **職種・氏名等** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | | |

**＜依頼・問い合わせ事項＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **用件（該当するものに○）** | | | **県の対応** |
| **用件①** |  | ログインID・パスワードが分からない。 | ←システム登録用メールアドレスにIDと初期パスワードを再送する。 |
| **用件②** |  | システム登録用メールアドレスを変更したい | ←変更後メールアドレスにIDと初期パスワードを再送する。 |
| **用件③** |  | ログイン後、事業所・サービスが表示されない | ←事業所・サービスをシステムに追加します。（登録漏れ・誤登録） |
| **用件④** |  | 事業所・サービスを選択後、データを編集できない。 | ←届出データを差し戻します（データ状態を申請済み→未申請） |
| **用件⑤** |  | 廃止・休止中の事業所が提供中になっている | ←提供中を、休止中・廃止に変更します。 |
| **用件⑥** |  | 上記以外の用件  （公表事項に関する質問等） | ←検討の上、個別に回答します。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（用件③～⑥）**  **処理対象の事業所名・サービス名等** | **事業所名** | **事業所番号** | **サービス名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **連絡事項・特記事項**  **用件②：**  **新しいシステム登録用アドレス**  **要件⑥：質問内容** |  | | |

※県福祉指導課記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **対応日** |  | **対応者** |  |
| **連絡事項** | 用件　　について対応しました。 | | |
| **システム登録用アドレス** | | |