様式第2号

登録相談機関自己適合確認書

①ﾍﾟｰｼﾞ／②総ﾍﾟｰｼﾞ	／
③相談機関の名称	(ﾌﾘｶﾞﾅ)
④相談機関の所在地	〒 TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－
⑤連絡担当者の職・氏名	E-Mail(　　)
⑥相談方法	面接(来所・出張) ・ 電話 ・ FAX ・ 電子メール その他(　　)
⑦相談機関サービス提供地域	
⑧相談対応可能曜日及び時間	
⑨相談機関公開情報の公開の方法	

備考

複数の相談機関を有している場合は、以下によること。

1　それぞれの相談機関について本確認書を作成し、②「総ページ」の欄は本確認書の総合計枚数を記入し、①「ページ」の欄は総枚数のうち当該用紙が何枚目かを記入すること。

2　それぞれの相談機関について、相談機関登録申請書添付書類チェックリスト(様式第3号)及び国が定める「相談機関の登録基準」を満たしていることを証する書面を添付すること。