

指定有効期限を合わせて更新する旨の申出書

年 月 日

(あて先) 鹿児島市長

(所在地)
申請者 (名 称)
(代表者の職・氏名)

下記の事業所について、指定の有効期限を合わせて更新を受けたいので申し出ます。

1 更新対象事業所（指定有効期間が満了する事業所）

事業所番号	46.....	サービスの種類	予防型訪問介護サービス
事業所名称	ヘルパーステーション●●●●		
事業所所在地	鹿児島市〇〇町△番□号		
指定有効期間満了日	令和5年3月31日		

2 上記事業所に合わせて更新する指定有効期間満了日が異なる同種のサービス

事業所番号	46.....	サービスの種類	訪問介護
指定有効期間満了日	令和5年8月31日		