

指定更新申請書

年 月 日

八幡市長 殿

所在地

申請者 名称

代表者職名・氏名

介護保険法に規定する事業所に係る指定の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。

[illegible]

- | | |
|----|--|
| 備考 | <p>1 「事業等の種類」に該当する付表と必要書類を添付してください。</p> <p>2 様式右上の申請者の所在地と様式中央の申請者欄の主たる事務所の所在地は必ず一致させる必要はありません。また、申請者欄の主たる事務所の所在地は、原則として、登記事項証明書の内容を記載してください。ただし、建物名や部屋番号を追記することも可能です。</p> <p>3 電子申請届出システムを利用する際は、「事業等の種類」に該当する付表を入力してください。</p> <p>4 「当該事業所の所在地以外の場所で当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」の対象が2つ以上の場合は、付表に該当する事業所を記入してください。</p> |
|----|--|