

別記様式第6号（第8条関係）

名寄市介護予防・生活支援サービス事業 指定事業者指定更新申請書

年 月 日

名寄市長 様

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

介護予防・生活支援サービス事業に係る指定事業者の指定の更新を受けたいので、次のとおり申請します。

|               |                  |         |         |             |                   |       |  |
|---------------|------------------|---------|---------|-------------|-------------------|-------|--|
| 申請者           | フリガナ             |         |         |             |                   |       |  |
|               | 名称               |         |         |             |                   |       |  |
|               | 主たる事務所の所在地       |         | (郵便番号 ) |             |                   |       |  |
|               | 連絡先              | 電話番号    |         |             |                   | FAX番号 |  |
|               |                  | Email   |         |             |                   |       |  |
|               | 代表者の職、氏名及び生年月日   | 職名      |         | フリガナ<br>氏 名 |                   | 生年月日  |  |
| 代表者の住所        |                  | (郵便番号 ) |         |             |                   |       |  |
| 指定を受けようとする事業所 | 事業所等の名称          |         |         |             |                   |       |  |
|               | 事業所等の所在地         |         | (郵便番号 ) |             |                   |       |  |
|               | 同一所在地において行う事業の種類 |         |         | 実施事業        | 既に受けている指定の有効期間満了日 |       |  |
|               | 訪問介護相当サービス       |         |         |             |                   |       |  |
|               | 通所介護相当サービス       |         |         |             |                   |       |  |
| 管理者           | フリガナ             |         |         | 生年月日        |                   |       |  |
|               | 氏名               |         |         |             |                   |       |  |
|               | 住所               | (郵便番号 ) |         |             |                   |       |  |
| 指定を受けている他市町村名 |                  |         |         |             |                   |       |  |

備考

- 1 「実施事業」欄は、今回更新するものについて該当欄に「○」を記入してください。
- 2 介護保険法第115条の45の5第2項の規定に該当しない旨の誓約書を添付してください。