再　開　届　出　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　滝　上　町　長　　様

所在地

事業(開設)者　 名　称

代表者職・氏名　　　　 ㊞

　　　滝上町介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱の規定により、次のとおり事業を再開しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業所番号 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 再 開 し た  事業所 | 名称 | | | | | | | | | | | | |
| （ 〒　　　―　　　　）  所在地 | | | | | | | | | | | | |
| 再開をする  サービスの種類 |  | | | | | | | | | | | | |
| 再開年月日 | 年　 　　月　　 　日 | | | | | | | | | | | | |
| 届 出 書 担 当 者 |  | 連　絡　先 | | | | | |  | | | | | |

添付書類　当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類