

記載例

再開届出書

2024 年 4 月 1 日

加古川市長殿

所在地 兵庫県加古川市〇〇町〇〇111-1

申請者 名称 株式会社 〇〇

- ・申請者＝法人情報
- ・代表者の職名も記入
- ・代表者印は不要です

代表者職名・氏名 代表取締役 〇〇〇〇

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	28000000000000
	法人番号	
再開した事業所	名称	加古川〇〇小規模多機能型居宅介護事業所
	所在地	兵庫県加古川市〇〇町〇〇333-3
サービスの種類	小規模多機能型居宅介護及び介護予防小規模多機能型居宅介護	
再開した年月日	2024 年 4 月 1 日	

備考 事業の再開に係る届出にあつては、従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表を添付してください。

提出者	担当者名	〇〇 〇〇	
(問合先)	電話番号	012-345-679	メールアドレス 〇〇〇@〇〇〇.co.jp

届け出書類の内容について、確認する場合がありますので、ご担当者様の氏名と連絡先をご記入ください