

年 月 日

(宛先) 五島市長

事 業 者

所在地  
名 称  
代表者氏名

印

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者再開届出書

次のとおり事業を再開しましたので届け出ます。

総合事業事業所番号											
再開した事業所	名 称										
	所在地										
サービスの種類											
再開した年月日	年 月 日										