

第3号様式（第3条関係）

再 開 届 出 書

年 月 日

(宛先) 鈴鹿亀山地区広域連合長

所在地

事業者 名 称

代表者氏名

印

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									
サービスの種類	<input type="checkbox"/> 介護予防事業を含む。									
再開した年月日	年 月 日									
届出書の作成担当者 氏名・電話番号・FAX番号										

- 備考 1 施行規則に定める当該事業に係る従業者の勤務体制及び勤務形態に関する書類，その他鈴鹿亀山地区広域連合が指示する書類を添付してください。
- 2 「サービスの種類」について，介護予防事業も再開する場合は，にレ点を付けてください。