

介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 再開届出書

年 月 日

久留米市長 あて

所在地

申請者 名 称

代表者職・氏名



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													
再開した年月日	年 月 日												