

久留米市長様

介護保険電子申請利用書

当事業者は、久留米市介護保険電子申請システムにおいて、久留米市個人情報保護条例を遵守し、利用いたします。

事業者名

事業者住所 〒

代表者氏名

担当者名（情報管理責任者）

事業所のメールアドレス

①

事業所番号

事業所電話番号
