

記載例

指定更新申請書

2023年 4月 1日

郡山市長

所在地 福島県郡山市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

申請者 名称 株式会社こおりやま

代表者職名・氏名 代表取締役 郡山 がくと

介護保険法に規定する事業所に係る指定の更新を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ	カブシキカイシャコオリヤマ		
	名称	株式会社こおりやま		
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 963 - 〇〇〇〇 ) 福島 都道 郡山 市区 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 府県 町村		
	連絡先	電話番号 024-9〇〇-〇〇〇〇 (内線)	FAX番号 024-9〇〇-〇〇〇〇	
	代表者の職名・氏名・生年月日	Email 〇〇@〇〇.〇〇	フリガナ コオリヤマ ガクト	生年月日 昭和〇〇年〇月〇日
	職名	代表取締役	氏名 郡山 がくと	
事業所	代表者の住所	(郵便番号 963 - 〇〇〇〇 ) 福島 都道 郡山 市区 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 府県 町村		
	事業等の種類	介護予防訪問介護相当サービス	介護保険事業所番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
	指定有効期間満了日	2023年6月30日		
	フリガナ	チイキホウカツケアホームヘルプサービスセンター		
	名称	地域包括ケアホームヘルプサービスセンター		
所在地	(郵便番号 963 - 〇〇〇〇 ) 福島 都道 郡山 市区 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 府県 町村			
	当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき			
管理者	フリガナ	コオリヤマ オンブ		生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
	氏名	郡山 おんぶ		
	住所	(郵便番号 963 - 〇〇〇〇 ) 福島 都道 郡山 市区 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 府県 町村		

備考 1 様式右上の申請者と様式中央の申請者欄の所在地情報は必ず一致させる必要はありません。また、申請者欄の所在地情報は、基本 登記事項証明書の内容を記載しますが、建物名や部屋番号の記入も可能です。

2 電子申請届出システムを利用する際は、「事業等の種類」に該当する付表を入力してください。

3 「当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するとき」の対象が2つ以上の場合は、付表に該当する事業所を記入してください。

別添 1 誓約書(参考様式5)