第１号様式（第２条関係）

座間市介護保険サービス事業所の事前協議申出書

年　　月　　日

（宛先）座間市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　座間市介護保険サービス事業所の指定等に係る事前協議手続に関する要綱第２条第１項の規定により、事前協議を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| （仮）事業所名 |  |
| サービス種別 |  |
| 事業所開設又は移転  予定住所地 |  |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 法人連絡先 |  |
| 開設又は移転希望日 |  |
| 利用者の推定数  （開設の場合） |  |
| その他 |  |

|  |
| --- |
| 事務処理欄 |