**指定有効期限を合わせて更新する旨の申出書**

年　　　月　　日

（宛先）高崎市長

主たる事務所の所在地

申請者　　名称

　　　　代表者の職・氏名

次の事業所について、指定有効期限を合わせて更新したいので申し出ます。

**今回更新申請の対象事業所（指定有効期限が満了する事業所）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | サービスの種類 |  |
| 事業所名称 |  | | |
| 事業所所在地 |  | | |
| 有効期間満了日 |  | | |

**上記事業所に合わせて更新申請する事業所**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | サービスの種類 |  |
| 事業所名称 |  | | |
| 事業所所在地 |  | | |
| 有効期間満了日 |  | | |

備考　指定更新申請には、合わせて更新申請するサービスに係る資料も添付してください。

　　　・運営規程（分けて定めている場合）

　　　・誓約書

　　　・介護給付費算定に係る体制等に関する届出書・状況一覧表