

再 開 届 出 書

年 月 日

目 黒 区 長 宛て

申請者
所在地(住所)

名称及び代表者職・氏名

次のとおり事業を再開したので届け出ます。

介護保険事業者番号		1	3									
再開した事業所	事業所の名称	フリガナ										
	サービス種別	居 宅 介 護 支 援										
	事業所の所在地	(郵便番号 -)										
再開した年月日				年 月 日								
担当者 職・氏名				連絡先 TEL				FAX				

- 備考
- 1 該当項目に○を付してください。
 - 2 事業の再開を届け出る場合、当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。また、休止前の状況に変更が生じているときは、変更届出も併せて行ってください。

(日本産業規格A列4番)

再 開 届 出 書

令和3年 10月 5日

目黒区長 宛て

申請者

所在地(住所)

目黒区上目黒2-19-15

名称及び代表者職・氏名

株式会社めぐろケア〇〇
代表取締役 目黒 和子

次のとおり事業を再開したので届け出ます。

		介護保険事業者番号	1	3	*	*	*	*	*	*	*	*
再開した事業所	事業所の名称	フリガナ	めぐろケアプランニング									
			めぐろ介護プランニング									
	サービス種別	居宅介護支援										
	事業所の所在地	(郵便番号 153-8573) 目黒区上目黒*-*-*										
再開した年月日		令和3年 10月 1日										
担当者 職・氏名	×× ・ ○○ ○○		連絡先 TEL		0000-0000		FAX		0000-0000			

- 備考
- 1 該当項目に○を付してください。
 - 2 事業の再開を届け出る場合、当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。また、休止前の状況に変更が生じているときは、変更届出も併せて行ってください。

