**指定有効期間を合わせて更新する旨の申出書**

年　　　月　　　日

大和高田市長

（所在地）

申請者　（名　称）

（代表者の職・氏名）

下記の事業所について，指定の有効期間を合わせて更新を受けたいので申し出ます。

１　今回更新申請が対象の事業所（指定有効期間が満了する事業所）

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

２　上記事業所に合わせて更新する指定有効期間満了日が異なる同一事業所のサービス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | サービスの種類 |  |
| 指定有効期間満了日 |  |