様式第１１号（第２１条関係）

御杖村介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定更新通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

御杖村長　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった指定事業者の指定の更新については、下記のとおり指定を更新したので、御杖村介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱第１９条第２項の規定により通知します。

記

１　事業者の名称

２　事業者の所在地

３　代表者の氏名

４　事業所の名称

５　事業所の所在地

６　事業所番号

７　更新後の指定有効期間

８　サービスの種類