

第3号様式（第4条関係）

再開届出書

年 月 日

（宛先）江別市長

主たる事務所の所在地

申請者 名 称

代 表 者 氏 名 ⑩

次のとおり事業の再開をしましたので届け出ます。

	介護保険事業所番号									
再開をする事業所	名 称									
	所在地									
サービスの種類										
再開年月日	年 月 日									