有効期限を合わせて更新する旨の申出書

年　　月　　日

鎌ケ谷市長　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（法人） | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者 | 職・氏名 |  |

下記に示した事業所について、指定の有効期限を合わせて更新を受けたいので申し出ます。

記

今回更新申請が対象の事業所（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 |  |
| 指定有効期間満了日 |  |

上記事業所に合わせて更新する事業所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |