第４号様式（第３条関係）

再　　開　　届　　出　　書

年　　月　　日

　 大磯町長　殿

所在地

開設者　　名称

代表者氏名

　 次のとおり、事業の再開をしましたので届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |
| 再開した事業所　 | 名称 |
| 所在地 |
| サービスの種類 |  |
| 再開した年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　事業の再開に係る届出にあたっては、「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」を添付してください。