再開届出書

年　　月　　日

青梅市長　殿　　　　　　　　住　所

開設者　（所在地）

氏　名

（名称および代表者氏名）

次のとおり事業を再開しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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　事業の再開にかかる届出にあっては、従業者の勤務体制および勤務形態一覧表（参考様式１）を添付してください。