様式第8号（第22条関係）

　　年　　月　　　日

　　出雲市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

出雲市老老介護生活支援サービス事業者指定申請書

　出雲市老老介護支援事業実施要綱第22条の規定に基づき事業者の指定を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | | | |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 住所又は  主たる事務所の所在地 | (郵便番号　　　‐　　　　) | | | |
| 連絡先電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| 法人等の種別 |  | | | |
| 代表者の職・氏名 | 職名 |  | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 提供するサービスの種類  （○で囲んでください） | １　家事に関する支援サービス  ２　家屋の修繕等に関する支援サービス  ３　通院介助等に関する支援サービス | | | |
| サービス提供エリア |  | | | |
| 提供事業の開始年月  (当該事業の開始年月を記入) | 年　　　月 | | | |
| 他に実施している事業 |  | | | |