　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

様式第2号（第2条、第3条関係）

年　　月　　日

　様

出　雲　市　長　　　　　　　　　　印

事業者指定通知書

　　　年　月　日付けで申請のあった指定事業者の指定については、指定第１号事業者として指定したので、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事業所名称 |  |
| 所在地 |  |
| 指定年月日 | 年　月　日 |
| 指定の有効期間満了日 | 年　月　日 |
| 介護保険事業者番号 |  |
| サービス種類 |  |
| 特記事項 |  |