様式第2号（第3条関係）

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

出雲市長

出雲市訪問型サービスD実施団体登録通知書

　年　月　日付で申請のあった出雲市訪問型サービスD実施団体としての登録申請について、下記のとおり登録しましたので通知します。

記

１．登録団体名称

２．登録団体住所

３．代表者氏名

４．連絡先

５．主なサービス提供内容

６．実施事業所の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 支店等名称 |  |
| 所在地住所 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 支店等名称 |  |
| 所在地住所 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |

※上記事項に変更があった場合、速やかに出雲市医療介護連携課へ届け出てください。

※実施団体としての登録は取下げの申出がない限り、自動的に更新されます。