広島県知事　様

　　年　月　日

メールアドレス登録届

広島県介護サービス事業所向けメーリングリストの利用を希望するので，別紙利用規約に同意し，次のとおりメールアドレスを届け出ます。

介護保険事業者名

代表者の職氏名

介護保険事業所番号

事業所名

事業所の所在地

サービス種別

登録するメールアドレス