**指定有効期限を合わせて更新する旨の申出書**

年　　　月　　　日

（宛先）広島県知事

所在地

申請者　　名　称

　　　代表者氏名

次の事業所について、指定有効期限を合わせて更新したいので申し出ます。

**今回更新申請の対象事業所（指定有効期限が満了する事業所）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | サービスの種類 |  |
| 事業所名称 |  | | |
| 事業所所在地 |  | | |
| 有効期間満了日 |  | | |

**上記事業所に合わせて更新申請する事業所**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | サービスの種類 |  |
| 事業所名称 |  | | |
| 事業所所在地 |  | | |
| 有効期間満了日 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申出書の作成担当者  氏名・電話番号・FAX番号 |  |