提出日 令和○年○月○日

## 従事者認定証交付申請書取りまとめ票

次のとおり、当事業所の従事者認定証交付申請書類を提出します。

(取りまとめ票は登録事業所ごとに作成してください。)

施設・事業所等の名称(申請者の所属事業所)	特別養護老人亦一	- <u>ム(こ)ろしま</u> 事務連絡ができる担当者のメールアドレス
申請担当者氏名	00 00	(携帯電話系のアドレス不可)
担 当 者 連 絡 先	電話(082) 〇	>>

## 申請者一覧表

	事業所	広島県使用欄	
申請者氏名	委任状有は〇	電子納付の場合 納付日を記入	確認等
$\Diamond \Diamond $			
00 000			

申請者ごとに次の順にまとめ、名簿の順に並べてください

- ① 申請書(様式1-1若しくは1-2)
- ② 住民票(市町で発行されたものをそのまま)
- ③ 誓約書(様式2)
- ④ 喀痰吸引等研修の修了証 (コピー)
  - 手数料納付書の振込証明書

従事者毎に納付の場合・・各申請書裏面に貼付 事業所分を1枚で納付の場合・・取りまとめ票裏面に貼付