

第6号様式（第4条）

指定居宅介護支援事業所再開届出書

年 月 日

横芝光町長 様

申請者 所在地  
名 称



次のとおり事業所の再開をしたので届け出ます。

	介護保険事業所番号	
再 開 し た 事 業 所	名 称	
	所在地	
再 開 し た 年 月 日		

備考 町長が別に定める書類を添付してください。