（別添）

有効期間満了前に早期に指定更新したい旨の申出書

年　　月　　日

揖斐広域連合長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

下記に示した事業所について、指定の有効期間を併せて更新を受けたいので申し出ます。

記

１　今回更新申請が対象の事業所（指定有効期間が満了する事業所）

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

２　上記事業所に合わせて更新する指定有効期間が異なる同種のサービス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | サービスの種類 |  |
| 指定有効期間  満了日 |  | | |