**有効期限をあわせて更新する旨の申出書**

年　　月　　日

仙台市長　　殿

主たる事務所の所在地

申請者　名称

代表者の職・氏名

下記に示した事業所について、指定の有効期限をあわせて更新を受けたいので申し出ます。

**今回更新申請が対象の事業所（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 |  | | |

**有効期限をあわせて更新する旨の申出書**

**記入例**

令和○年○月○日

仙台市長　　殿

主たる事務所の所在地　仙台市青葉区中央■－■－■

申請者　名称　　　　　　　　　株式会社　仙台青葉中央

代表者の職・氏名　　　代表取締役　仙台　太郎

下記に示した事業所について、指定の有効期限をあわせて更新を受けたいので申し出ます。

**今回更新申請が対象の事業所（指定有効期限が満了する事業所）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 0470000000 | サービスの種類 | 訪問看護 |
| 事業所名称 | ○△訪問看護事業所 | | |
| 事業所所在地 | 仙台市青葉区中央○－□－△ | | |
| 有効期間満了日 | 令和７年３月３１日 | | |

**上記事業所に合わせて更新する事業所**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 0470000000 | サービスの種類 | 介護予防訪問看護 |
| 事業所名称 | ○△訪問看護事業所 | | |
| 事業所所在地 | 仙台市青葉区中央○－□－△ | | |
| 有効期間満了日 | 令和９年３月３１日 | | |