様式第８（第６条関係）

|  |
| --- |
| 再開届出書年　　　月　　　日　　扶桑町長　様所在地届出者　名称代表者氏名　　　　　　　　　　　次のとおり事業の再開をしましたので届け出ます。1　事業所の名称、所在地及び介護保険事業所番号2　事業（施設）の種類3　再開した年月日 |