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 |