**指定有効期限を合わせて更新する旨の申出書**

年　　月　　日

柏市長　　あて

　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名

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

記

**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 |  |
| 指定有効期限満了日 |  |

**上記事業所に合わせて更新する指定有効期限が異なる同種のサービス**

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