**記入例（再開）**

生活困窮者等の円滑な帰国の促進並び中国残留邦人等の配偶者の自立の支援に関する法律による指定介護機関の指定再開

**不要なものを横線で消してください。**

次のとおり再開 { ~~します~~ / しました } ので届け出ます。

| | | |
|---|---|---|
| 指定機関 | 介護機関事業所番号 | ２７７０９０〇〇〇〇 |
| | 名　称（氏名） | 〇〇〇ケアステーション |
| | 所在地（住所） | 〒５６９－〇〇〇〇<br>大阪府高槻市〇〇町１－１ |
| | 電話番号 | ０７２－６７４－〇〇〇〇 |
| 休　止　年　月　日 | | 令和〇〇年〇月〇日 |
| 再　開　年　月　日 | | 令和〇〇年〇月〇日 |
| 再　開　の　理　由 | | 事業所の改修工事が完了したため。 |
| 再　開　事　業　内　容 | | 訪問介護、介護予防訪問介護、訪問型サービス（総合事業） |

令和〇〇年〇月〇日

**申請書を記入した日**

（宛先）　高槻市長

（〒５６９－〇〇〇〇　）

**申請者が法人の場合は、**
**住所：法人の主たる事業所の所在地**
**氏名：法人名及び代表者名**

届出者

住　所　　高槻市〇〇町１－１

株式会社　〇〇〇〇

氏　名　　代表取締役　〇〇　〇〇