**指定の有効期間を合わせて更新する旨の申出書**

令和　　　年　　月　　日

常総市長　様

（所在地）

申請者（名称）

（代表者の職・氏名）

下記の事業所について，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。

**１　今回の更新申請の対象事業所（指定有効期限が満了となる事業所）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | サービスの種類 |  |
| 事業所名称 |  | | |
| 事業所所在地 |  | | |
| 指定有効期間  満了日 |  | | |

**２　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 |  | | |
| 指定有効期間  満了日 |  | | |