

見本

事業開始届出書

年 月 日

熊本県知事 様

申請者 住所 (所在地) 氏名 (名称及び代表者氏名)

介護保険法に規定する介護サービス事業を下記のとおり開始するので届け出ます。

記

Application form table with sections for Applicant (申請者) and Target Business (対象事業所). Includes fields for name, address, contact info, and service selection. A red circle highlights option ③ and a red arrow points to it with the text '③に○します'.

備考 保険医療機関・保険薬局の指定通知書の写しを添付してください。