様式第１号（第６条関係）

平成　　年　　月　　日

　延岡市社会福祉協議会会長　様

島浦町介護サービス支援事業　事業所登録書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 延岡市 |
| 名　称 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 　　　　　　― |

※事業所登録書は、サービス提供開始月の前月１５日までに、社協窓口持参・郵送のいずれかの方法で提出をお願いします。緊急時は、ＦＡＸ：32-6553送信後、後日原本を提出してください。なお、登録書がＦＡＸ・郵送で届いた場合、確認のご連絡をいたします。３日経っても連絡がない場合は、お手数ですが再度ご連絡ください。

※提出する前に、下記の内容を確認し、□にチェックをお願いします。

□ 助成金の申請は、月単位とし、提出期限は翌月１０日までとなります。

□ 詳細については、島浦町介護サービス支援事業実施要綱をご確認ください。

※要綱について（いずれかにチェックをしてください。）

□ 窓口で受取りを希望します。

□ 社協ホームページからダウンロードし確認します。

□ 郵送を希望します。