様式―確認書１

指定地域密着型サービス事業者（介護予防含む）

指定更新申請にあたっての確認書

　　　年　　　月　　　日

所在地

申請者　名　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

事業所名称

記

別添の豊中市へ提出した指定更新申請書類一式については、指定更新申請時に事業所所在地の市町村に提出した書類と同じ内容であります。

なお、事業所所在地の市町村において当該内容と異なる内容で受理された場合は、速やかにその内容を豊中市へ報告いたします。

様式―確認書２

指定地域密着型サービス事業者（介護予防含む）

指定更新申請にあたっての確認書

　　　年　　　月　　　日

所在地

申請者　名　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

事業所名称

記

別添の豊中市へ提出した指定更新申請書類一式については、指定更新申請時に事業所所在地の市町村に提出する書類と同じ内容であります。

なお、事業所所在地の市町村において当該内容と異なる内容で受理された場合は、速やかにその内容を豊中市へ報告いたします。