様式第8号(第10条関係)

時津町訪問入浴サービス事業者登録申出書

　時津町長　　　　様

年　　月　　日

申請者　所在地

名称

代表者名

　時津町訪問入浴サービス事業の登録事業者として登録を受けたいので、時津町訪問入浴サービス事業の実施に関する要綱第10条の規定に基づき申し出ます。

　また、同要綱第14条の規定による給付費の代理受領を行うことを申し出ます。

　事業所　名称

　　　　　所在地

　　　　　連絡先

　管理者　氏名

　　　　　住所

　　　　　連絡先

　従業員の職種・員数

　　　　　　　　　職種　　員数(人)

　　　　　常勤

　　　　　非常勤

　設備・備品

　　　　　設備の概要

　　　　　備品の概要

　協力医療機関

　　　　　名称