

様式第1号（第2条、第4条関係）

介護保険法第115条の3第2項（整備）又は第4項（区分の変更）の規定による業務管理体制に係る届出書

年 月 日

(宛先) 箕面市長

事業者 名称
代表者氏名

このことについて、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

[illegible]

連絡先	所属		メール アドレス		電話 番号	
	フリガナ					
	氏名					