

申請書  
(報告等の猶予申請書)

平成 年 月 日

秋 田 県 知 事 様  
(秋田県指定情報公表センター長扱い)

申請者名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_

現在、介護保険法第115条の29第1項に規定する情報の公表の対象事業者には該当しますが、下記の理由により非該当になる見込みですので、報告、訪問調査及び手数料(情報公表事務手数料及び調査事務手数料)の納付について猶予していただきますよう申請いたします。

なお、猶予期限までに情報の公表の非対象事業者には該当しない場合は、指定情報公表センター長が指定した期限までに、報告、訪問調査及び手数料(情報公表事務手数料及び調査事務手数料)の納付の手続きを行います。

記

- 1 事業所名 \_\_\_\_\_
- 2 事業所所在地 \_\_\_\_\_
- 3 事業所番号 \_\_\_\_\_
- 4 介護サービスの種類 \_\_\_\_\_
- 5-① 訪問調査が予定されていた月 \_\_\_\_\_ 月
- 5-② 訪問予定調査機関 \_\_\_\_\_
- 6 申請理由(□にチェックをいれ、所定事項を記入してください)

計画の期間において、介護サービスの提供を休止(予定)するため

① 休止(予定)年月日 平成 年 月 日 から休止

② 再開予定年月日 平成 年 月 日

③ 県休止届出(予定) 平成 年 月 日(猶予期限日)

事業所廃止するため

① 廃止予定年月日 平成 年 月 日

② 県廃止届出(予定) 平成 年 月 日(猶予期限日)