

(様式第3号)

指定情報公表センター 行き

FAX 045-227-5691

平成 年 月 日

### 送付文書再発行申請書

「介護サービス情報の公表」制度にかかる、指定情報公表センター発の既送付文書を再発行していただきますよう依頼いたします。

申請日	平成 年 月 日
再発行希望文書	1 計画通知書 [指定情報公表センター発] 2 その他 [ ]
事業所名	
事業所番号	
対象サービス	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
住所	〒
備考	

■手数料の納付に関する書類の再発行は、各自治体へご連絡ください。

■申請日より2週間を経過しても、再発行書面が到着しない場合は、指定情報公表センター（電話：045-227-5690）までご連絡ください。