

年 月 日

申 出 書（休・廃止）

「介護サービス情報の公表」に係る報告、調査及び公表については、次の期日まで、その実施を延期していただきますようお願いします。

1（休止・廃止）※の届出予定（※休止・廃止の不要な方を抹消すること。）

休止又は廃止の（予定）年月日 令和 年 月 日
市への届出予定年月日 令和 年 月 日

2 サービスグループ

事業所番号	1	4								
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

（事業所で指定を受けているサービス（予防含む。）をすべて記入してください。）

（今回、休止又は廃止をしようとしているサービス（予防含む。）をすべて記入してください。）

なお、上記の期日までに、確実に事務処理を行いますことをお約束します。

相模原市長 あて

所在地

名称及び代表者の職・氏名

記入者職名	記入者氏名	連絡先電話番号

※郵送または、持参にて、下記までにご提出ください。

提出先：〒252-5277 相模原市中央区中央 2-11-15 相模原市福祉基盤課 宛

なお、本年度の申出書提出期限は次のとおりです。

通知月	申出書提出締切日（必着）
8月	令和8年9月11日（金）
9月	令和8年9月30日（水）
10月	令和8年10月30日（金）
11月	令和8年11月30日（月）
12月	令和8年12月28日（月）