〈様式第１号〉

令和　　年　　月　　日

　佐賀県知事　様

法人所在地

法人名

代表者職氏名

令和６年度介護サービス情報の報告に係る調査申出書

令和　　年　　月　　日に介護サービス情報の報告を行った下記の事業所について、本報告に係る調査を希望しますので申し出ます。

記

事業所名

事業所所在地

事業所番号

調査を希望するサービス種類

担当者氏名・連絡先

調査手数料に相当する額の佐賀県収入証紙

（国の収入印紙ではないので注意すること。）