

〈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。)