指定有効期間短縮の申出書

年　　　月　　　日

皆野町長　様

所　在　地

事　業　者　　 名　　　称

代表者氏名

下記のとおり、事業所の指定（更新）申請にあたり指定有効期間の短縮を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　業　　所 | 事業所番号 |  |
| ふりがな |  |
| 名　称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 指定（更新）を受けようとするサービスの種類 | |  |
| 指定（更新）予定年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 希望する指定（更新）の  有効期限 | | 年　　　　月　　　　日 |