

# 有効期限をあわせて更新する旨の申出書

作成例

年 月 日

福岡県知事 殿

所在地  
申請者 名称  
代表者の職・氏名

下記の事業所について、指定の有効期限をあわせて更新を受けたいので申し出ます。

記

## 今回更新申請が対象の事業所（指定有効期限が満了する事業所）

事業所番号	40 . . . . .	サービスの種類	訪問看護
事業所名称	訪問看護ステーション . . . . .		
事業所所在地	福岡県〇〇市 . . . . .		
有効期間満了日	令和 8 年 3 月 3 1 日		

## 上記事業所に合わせて更新する事業所

事業所番号	40 . . . . .	サービスの種類	介護予防訪問看護
事業所名称	訪問看護ステーション . . . . .		
事業所所在地	福岡県〇〇市 . . . . .		
有効期間満了日	令和 9 年 3 月 3 1 日		