**指定有効期限を変更する旨の申出書**

年　　月　　日

海老名市長　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 名称並びに代表者の職氏名 |  |

今回指定（更新）申請する事業所について、指定有効期限を変更したいので申し出ます。

記

**今回指定（更新）申請する事業所**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| サービスの種類 |  |
| 事業所名称 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 指定開始日 |  |
| 指定有効期限（変更前） |  |
| 指定有効期限（変更後） |  |
| 指定有効期限変更理由（１、２のいずれかを選択） | □　１．同一法人の他事業所と指定有効期限を合わせるため。□　２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※指定（更新）時にあわせて提出する書類になります。

※指定権限が海老名市以外の事業所については、指定権限を持つ都道府県市区町村に確認してください。

※指定有効期限の６年が延長されるものではありません。

※指定有効期限変更理由によっては、追加書類を提出していただく場合があります。