

# 指定有効期間の短縮に係る同意書

平成 30 年 1 月 16 日

越谷市長 あて

申請者 住所 埼玉県越谷市越ヶ谷四丁目 2 番 1 号

法人及び代表者名 株式会社〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
代表取締役 介護 五郎 印

申請者は訪問介護相当サービスもしくは通所介護相当サービスの指定有効期間をすでに指定を受けている同種のサービスと一体的に事業を実施しているので、指定有効期間を短縮し、指定済の同種のサービス（訪問介護と訪問介護相当サービス、通所介護と通所介護相当サービス等）と指定有効期間の満了日を合わせることについて

同意します

同意しません