様式第１号

看取り支援専門職派遣事業所登録申請書

年　　月　　日

　　熊本市長　様

下記のとおり、高齢者入居施設での看取り支援専門職派遣事業所として登録（変更・廃止）を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 新規　　　　　変更　　　　　廃止 |
| 所在地 | 〒　　　　－  熊本市 |
| フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号　　　　　　　　　－　　　　－  メールアドレス |
| 派遣可能な専門職の数 | 人 |
| 備　考 |  |