（様式５）

令和　　年　　月　　日

松戸市長

事業者名

所在地

代表者

他市区町村から転入した者による松戸市地域密着型サービス事業所の

利用について（報告）

令和　　年　　月　　日付け松福指第　　　　号にて回答がありました下記対象者につきまして、下記のとおり利用を開始いたしましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 管理者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 対象者名 |  |
| ふりがな |  |
| 住所（松戸市） |  |
| 生年月日 |  |
| 要支援・要介護度区分 |  |
| 生計を担う者の氏名等 | 　　　　　（続柄） |
| 利用開始日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |