申出様式第2号

事業実績書

法人が現在営業している事業等（介護保険法上の指定事業，社会福祉法上の事業，医療事業等）を記入してください。

(開成町内)

事業所名				
事業種別				
所在地				
サービス提供地域				
事業開始年月				
運営年数 (基準日) 平成 年 月 日現在				

(開成町外)

事業所名				
事業種別				
所在地				
サービス提供地域				
事業開始年月				
運営年数 (基準日) 平成 年 月 日現在				

※記入欄が足りない場合は適宜追加してください