

年 月 日

(宛先) 幸田町長

補正依頼申立書

(法人の概要)

法人の名称	
代表者名	印
法人の所在地	
指定予定年月日	令和 年 月 日
事業所名	
連絡先電話番号 (担当)	() - (担当者名)
サービスの種類	

(申立内容)

令和 年 月 日指定予定の指定申請において下記指定申請書類の内容が不十分であります。令和 年 月 日までに必ず補正することを誓います。

--