年　　月　　日

(宛先)入間市長

法人名

法人住所

　代表者職氏名

地域密着型サービス事業所の利用に関する理由書について

　入間市外の地域密着型サービス事業所の指定を希望する理由は、下記のとおりです。

記

１　事業所概要

　事業所名

　事業所所在地

　サービス区分

　事業所番号

２　利用希望者

　氏　名

　生年月日

　住所

　要介護度

３　指定を必要とする理由