**手書き用報告申請書**

　　　申請日：　　　　年　　月　　日

介護サービス情報公表センター　宛

　当事業所は、次のとおり、インターネット上の報告システムが使用できない設備環境にあるため、書面による「手書き用報告書」にて提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公表計画 | 報告月 | 　　　　　月 | 公表月 | 　　　　　月 |
| サービス種類 |  |
| 事業所番号 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事業所の管理者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |

* インターネット上の、報告システムが使用できない設備環境の事業所のみ申請対象となります。
* 「介護サービス情報の報告・調査・情報公表計画」対象事業所の介護サービスについて、申請してください。
* 複数サービスあっても、サービスごとに提出してください。

送付先

Mail：peqqu001@hiroshima-silver.or.jp

FAX：（082）254-9690