

事業所関係連絡票

令和 年 月 日提出

新規

・

変更

・

廃止

(いずれかを○で囲んでください)

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会

(委託者名) 会長 高井 盛雄

契約番号	事業所番号
3 9 0 1 4	

事業所編入年月日	事業所廃止年月日
令和 年 月 日	令和 年 月 日
新規登録のときのみ記入	廃止のときのみ記入

事業所の 名 称	フリ ガナ

住 所	

電話番号	() 番

担当者名	
FAX	
メール	