

グループホーム入居者負担軽減事業所（新規・変更）登録申請書

令和●年 ●月 ▲日

東三河広域連合長 様

所在地 豊橋市▲▲町●番地
申請者 法人名 社会福祉法人東三河
代表者氏名 理事長 三河 広司

東三河広域連合グループホーム入居者負担軽減事業実施要綱第 11 条の規定に基づき、次の事業所をこの事業による入居者負担軽減を行う事業所として（新規・変更）登録されることを申請します。

登録事業所	フリガナ	●●▲▲グループホーム
	事業所名	●●▲▲グループホーム
	管理者氏名	三河 太郎
	所在地	〒440-0806 豊橋市●●町●番地
	電話番号	0532 - 51 - ●●▲▲
	FAX番号	0532 - 51 - ●●●▲