

年 月 日

八王子市長 殿

所 在 地

法 人 名

代表者役職名

代表者氏名

印

八王子市認知症高齢者グループホーム利用者負担軽減事業実施届

下記の事業所において、八王子市認知症高齢者グループホーム利用者負担軽減事業を実施しますので届出します。

記

1 対象事業所 (事業所名)

(事業所所在地)