年　　月　　日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会　御中

（富山県指定情報公表センター）

事業所名

代表者名　　　　　　　印

介護サービス情報の公表に係る基本情報の訂正について（依頼）

　先般提出しました当事業所の基本情報調査票について、次の事項に誤りがありましたので報告いたしますとともに、公表データの修正をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名 |  |
| サービス名 |  |
| 指定調査機関名 |  |
| 調査日 | 　　年　　　月　　　日 |

正誤表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 正 | 誤 |
| （事項番号と事項名、項目名等特定できるまで記載） |  |  |