

生活保護法にもとづく介護機関の指定を不要とする申出書

介護機関の名称・所在地	名	(フリガナ)									
	称										
	所在地	Tel () -									
開設者の氏名、住所 (法人の場合は、「氏名(名称)」欄に法人の名称及び代表者の職・氏名を記載し、「住所(所在地)」欄に主たる事務所の所在地を記載)	氏名 (名称等)	(フリガナ)									
	住所 (所在地)										
管理者の氏名、住所	氏名	(フリガナ)									
	住所										
介護保険事業所番号	4	4									
介護保険指定年月日	令和 年 月 日										
サービスの種類											

生活保護法第54の2第2項ただし書にもとづき、生活保護法第54条の2第2項に係る指定介護機関としての指定を不要とする旨申し出ます。

令和 年 月 日

大分市長 殿

開設者住所(法人の場合は法人の主たる事務所所在地)
〒 -

開設者 _____

開設者氏名(法人の場合は法人名及びその代表者氏名)
