生活保護法及び中国残留邦人等支援法による指定を不要とする旨の申出書

令和　　年　　月　　日

　京都府知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は法人の主たる事務所所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒　　　-

　　　　申出者（開設者） 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL（　　　　）　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 (法人の場合は法人名及び代表者の職・氏名)

　　　 　 　　　　　　　氏　名

　生活保護法第54条の２第２項ただし書の規定に基づき、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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 名　　　　　　称 |  | | | | | | | | | | | |
| 所　　 在　　 地 | 〒　　　- | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | | | | | FAX番号 | | | | | |
| 管理者氏名 |  | | | | | | | | | | | |
| 管理者住所 | 〒　　　- | | | | | | | | | | | |
| 介護保険法  指定予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 指定を不要とする  サービスの種類 | * すべてのサービス * 一部のサービス（下欄にサービス名称をご記入ください） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 京都府事務処理欄 | | | | | | | | | | | | |
| 介護保険事業所番号 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |