

第3号様式 (第10条関係)

第1号 (訪問・通所) 事業
サービス提供事業所

指 定 辞 退 届 出 書

年 月 日

宇佐市長 様

所在地
事業者 名 称
代表者職・氏名

宇佐市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱の規定により、次のとおり指定を辞退したいので届け出ます。

	介護保険事業所番号										
指定を辞退する施設	名称										
	(〒 -) 所在地										
指定を受けた年月日	年			月	日						
指定を辞退する年月日	年			月	日						
指定を辞退する理由											
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置											
届 出 書 担 当 者					連 絡 先						

備考 指定を辞退する日の1月前までに届け出ること。