

申 出 書

年 月 日

(申出先)福山市長 様

住 所

申出者(開設者)

名 前

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項及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律第14条第4項に係る指定介護機関としての指定を不要とする旨を申し出ます。

1 介護機関の名称及び所在地

名 称 _____

所 在 地 _____

2 介護機関の開設者及び管理者の名前及び住所

- ・ 開設者の名前及び住所
※開設者が法人の場合には、法人名・代表者名及び主たる事務所の所在地を記載してください。

名 前 _____

住 所 _____

- ・ 管理者の名前及び住所

名 前 _____

住 所 _____

3 当該申出に係る施設又は事業所において行う事業の種類

事業の種類 _____