

## 指 定 辞 退 届 出 書

年 月 日

福 山 市 長 様

所在地  
(個人にあつては、住所)  
 事業(開設)者 名 称  
 代表者職・名前  
(個人にあつては、名前)

介護保険法（平成9年法律第123号）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	3	4						
指定を辞退する施設	名称								
	( 千 一 ) 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									
現に施設に入所し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。