

申 出 書

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。

1 介護機関の名称及び所在地

名 称 ヘルパーステーション〇〇所在地 〒〇〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市〇〇1234

2 介護機関の開設者及び管理者の氏名及び住所

・開設者の氏名及び住所

※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。

氏名 社会福祉法人〇〇会 理事長 和歌山 一郎住所 〒〇〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇市〇〇1-2-3

・管理者の氏名及び住所

氏名 和歌山 次郎住所 〇〇市〇〇 〇〇マンション101号室

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 訪問介護・介護予防訪問介護

令和3年 4月 1日

和歌山県知事 様

申出者（開設者）

住所 〇〇市〇〇1-2-3

氏名 社会福祉法人〇〇会 理事長 和歌山 一郎