

# 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 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

## 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、法人名称・代表者の職・氏名及び法人の主たる事務所の所在地を記載してください。

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

管理者の氏名及び住所

氏名 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

年 月 日

堺 市 長 様

住所 \_\_\_\_\_

申出者（開設者）

氏名 \_\_\_\_\_ 印