様式第６号の２フォームの始まり



フォームの終わり

（第２条関係）

共生型サービス事業者の特例による指定を不要とする旨の申出書

年　　月　　日

　　　　市（町）長　様

申請者　主たる事務所の所在地

名称

代表者の職名及び氏名

次のとおり地域密着型サービスについて介護保険法第78条の２の２第１項に規定する特例による指定を不要とするので、同項ただし書の規定により申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 所在地 | （郵便番号　　　－　　　　） |
| 管理者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 申出に係る地域密着型サービスの種類 | 地域密着型通所介護 | |