

(更新様式1)

指定(許可)更新申請をしないとする旨の申出書

札幌市長 様

年 月 日

住所  
申請者  
氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地並び  
に名称及び代表者の職名並びに氏名 〕

介護保険法の規定による指定更新に係る申請をしないとする旨を申し出ます。

介護保険事業所番号	
指定更新に係る申請をしないとする事業所(施設)	名 称
	所在地
申出に係るサービスの種類	
申出に係るサービスの指定(許可)有効期間満了日	年 月 日
指定更新に係る申請をしないとする理由	
現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置	