**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・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

　　　　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

平成　　　年　　　月　　　日

　高知県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　申出者（開設者）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印