

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(中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に係る指定介護機関としての指定含む)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・代表者名およ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務所において行う事業の種類

事業の種類 _____

年 月 日

(申出先)大津市長

住所 _____
申出者(開設者)

氏名 _____

事業所・施設整備室へ事業所の開設申請をするときに提出してください。(提出先:生活福祉課)