

第十号様式(第九条)

指定障害児入所施設指定辞退届出書

年 月 日

千葉県知事 様

申請者 所在地
(設置者) 名 称
代表者

次のとおり指定を辞退したいので届け出ます。

指 定 を 辞 退 す る 施 設	名 称 所 在 地
指 定 を 受 け た 年 月 日	年 月 日
指 定 を 辞 退 す る 年 月 日	年 月 日
指 定 を 辞 退 す る 理 由	
現に施設に入所している者に対する措置	

注 指定を辞退する日の3月前までに届け出てください。