

第五号様式(第五条)

指 定 辞 退 届 出 書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地
設置者 名 称
代表者 印

次のとおり、指定を辞退したいので届け出ます。

	事業所番号										
指定を辞退する施設	名 称										
	所 在 地										
指定を受けた年月日	令和 年 月 日										
指定を辞退する年月日	令和 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											

備考 指定を辞退する日の3月前までに届け出てください。