第2号様式(第3条関係)

指定を不要とする旨の申出書

年　　月　　日

　奈良県知事　　　殿

申出者　住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

　次のとおり指定を不要とする旨を申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申出に係る事業所 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| 申出に係る事業所の管理者 | 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 保険医療機関、保険薬局等の種別 |  | | |
| 指定を不要とする居宅サービス及び介護予防サービスの種類 |  | | |