**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

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）　　高槻市長

（〒　　　　－　　）

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　申出者（開設者）

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名