

(様式第4号)

指 定 辞 退 届 出 書

令和 年 月 日

佐賀県知事 山口 祥義 様

事業者 住 所
(所在地)
氏 名
(名称及び代表者氏名)

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	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。

(作成担当者)
氏名
電話
FAX
メール