

共生型地域密着型サービス事業者の特例に係る別段の申出書

年 月 日

大村市長 様

所在地
申請者 名称
代表者氏名 印

介護保険法第78条の2の2第1項ただし書きに規定する特例による地域密着型サービス事業者の指定を不要とする旨、申し出ます。

事業所	名称：
	サービスの種類：
	所在地：
管理者	氏名：
	住所：