指定を不要とする旨の申出の取り下げ書

年　　月　　日

　（あて先）姫路市長

　　　　　　　　　　　　　　開設者　名　称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

電　話：

　　　年　　月　　日付けの下記の指定を不要とする旨の申し出を取り下げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所 | 名　称 |
| 所在地 |
| サービスの種類 |  |
| 医療機関番号  （老人保健施設については事業所番号） |  |
| 今回取り下げ日 | 年　　月　　日 |
| 今回の取り下げ理由 |  |