

様式第17号（第13条関係） 指定障害児入所施設指定辞退申出書

指定障害児入所施設指定辞退申出書											
年 月 日											
地方局長	様										
主たる事務所の所在地 設置者 名 称 代表者の氏名											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">事業者番号</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>	事業者番号									
事業者番号											
指定を辞退する施設	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">名 称</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td></td> </tr> </table>	名 称		所在地							
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											
現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置											

- 注1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 記入欄が不足する場合は、別葉に記載して添付すること。
- 3 指定を辞退する日の3月前までに届け出ること。
- 4 現に当該障害児入所支援を受けている者及びその保護者の氏名、連絡先、受給者証番号及び引き続き当該障害児入所支援に相当するサービスの提供を希望する旨の申出の有無並びに当該サービスの提供を希望する者に対し必要な障害児入所支援を継続的に提供する他の指定障害児入所施設等の名称を記載した書類を添付すること。