

第5号様式(第6条関係)

(あて先) 浜松市長

特例による指定不要申出書

年 月 日

主たる事務所の所在地

申出者 名称及び代表者の職・氏名

指定居宅サービス・指定地域型サービス・指定介護予防サービス・指定地域密着型介護予防サービスの特例による指定を不要とするので、介護保険法第72条の2第1項ただし書・第78条の2の2第1項ただし書・第115条の2の2第1項ただし書・第115条の12の2第1項ただし書の規定により、次のとおり申し出ます。

申請者	フリガナ 名称	
	所在地	(〒)
	電話番号	
事業所	フリガナ 名称	
	所在地	(〒)
	電話番号	
管理者	フリガナ 氏名	
	住所	(〒)
申出に係る居宅サービス等の種類	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	

備考 申出に係る居宅サービス等の種類について記入してください。