

## 申 出 書

生活保護法第 54 条の 2 第 2 項ただし書の規定に基づき、生活保護法第 54 条の 2 第 2 項に係る指定介護機関としての指定を不要とする旨申し出ます。

1 介護機関の名称及び所在地

名 称 **訪問介護ステーション 倉敷市役所**

所在地 **倉敷市西中新田640**

2 介護機関の開設者及び管理者の氏名及び住所

・開設者の氏名及び住所

※開設者が法人の場合には、法人名・代表者名及び主たる事務所の所在地を記載してください。

氏名 **株式会社倉敷ホーム 代表取締役 倉敷 太郎**

住所 **倉敷市西中新田640**

・管理者の氏名及び住所

氏名 **倉敷 介護**

住所 **倉敷市西中新田640**

3 当該申出に係る施設又は事業所において行う事業の種類

事業の種類 **訪問介護**

令和元年 ○月 ○日

(申出先) 倉敷市長 宛

住所 **倉敷市西中新田640**

申出者 (開設者)

氏名 **株式会社倉敷ホーム  
代表取締役 倉敷 太郎**