

別記第5号様式

介護老人保健施設等整備事業廃止届出書

年 月 日

千葉県知事 様

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者の氏名）

令和 年 月 日付け千葉県 第 号で受理された介護老人保健施設・介護医療院開設（変更）許可事前協議申出書について、次のとおり廃止したいので、千葉県介護老人保健施設等開設許可等の事前協議に関する要綱第6条第3項の規定により下記のとおり届出します。

記

廃止の理由