第４号様式（第５条関係）

座間市介護保険サービス事業所の事前協議取下げ書

年　　月　　日

（宛先）座間市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人代表者職・氏名

　次のとおり、座間市介護保険サービス事業所の指定等に係る事前協議手続に関する要綱第５条の規定により、事前協議を取り下げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事務担当者名 |  |
| 事務担当者連絡先 |  |
| 取下げ理由 |  |