

指定障害者支援施設  
指定障害児入所施設

指定辞退届出書

平成 年 月 日

大阪府知事様

届出者 { 主たる事務所の所在地 :  
名称 :  
代表者の職・氏名 :

㊞

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第47条  
児童福祉法第24条の14

の規定により、次のとおり指定を辞退したいので、届け出ます。

指定を辞退する施設	事業所番号	2	7								
	名称										
	所在地										
指定を受けた年月日	平成 年 月 日										
指定を辞退する年月日	平成 年 月 日										
指定を辞退する理由											
現に施設に入所している者に対する措置											