

## 北広島町要介護認定等訪問調査委託登録取消申請書

令和 年 月 日

北広島町長 様

住 所 (〒 - )

事業所又は施設名

代 表 者 名

事 業 者 番 号

印

北広島町における要介護認定等訪問調査委託登録事業者となることを取消いたします。

指定状況 指定居宅介護支援事業者 ・ 介護保険施設

No.	訪問調査実施調査員氏名	調査員氏名フリガナ	※ 職種
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			