

鹿児島県知事 殿

## 受給辞退申出書

下記の介護サービスについては、令和5年度鹿児島県介護サービス事業所等物価高騰対策追加支援給付金の受給を辞退することを申し出ます。

### 記

#### 1 申出者情報

介護保険事業所番号 (介護サービス事業者のみ)			
サービス種別			
事業所等名			
法人名			
役職・代表者名			
事業所等所在地	郵便番号		
	住 所		
担当者：所属・職・氏名		電話番号	
担当者メールアドレス			