第２号様式（第６条第３項関係）

令和　　年　　月　　日

　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６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 |  | | | | | |
| サービス種別 |  | | | | | |
| 事業所等名 |  | | | | | |
| 法人名 |  | | | | | |
| 代表者名 | 職 |  | | 氏　名 | |  |
| 事業所等住所 | 〒　　　－ | | | | | |
| 担当者 | 所属 |  | | | | |
| 職 |  | 氏　名 | |  | |
| 電話番号 |  | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | |