

(様式第13号)添付様式

現に当該施設障害福祉サービス等を受けている者について

	現利用者氏名	連絡先	受給者証 番号	引き続きサー ビスの提供を 希望する旨の 申出の有無	引き続き当該施設障害福祉サー ビス等に相当するサービスの提 供を希望する者に対し、必要な施 設障害福祉サービス等を継続的 に提供する他の指定障害福祉 サービス等事業者の名称
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

※(様式第13号)指定障害者支援施設指定辞退申出書に添付して提出すること。

なお、本様式の各欄の内容がわかるものであれば、他の様式を利用しても差し支えない。

※適宜、欄を追加すること。