

様式第2号の3（第4条の3関係）

共生型の特例による指定を不要とする旨の申出書

年 月 日

〇〇市長（町長）様

申請者 { 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41条の2第1項ただし書の規定により共生型の特例による指定を不要とする旨を申し出ます。

事業所	名称	
	所在地	
管理者	氏名	
	住所	
申出に係る障害福祉サービスの種類	1	居宅介護
	2	重度訪問介護
	3	生活介護
	4	短期入所
	5	自立訓練（機能訓練）
	6	自立訓練（生活訓練）

備考 共生型の特例による指定を不要とする申出を行う指定障害福祉サービスについて、
○印を付してください。