

名寄市介護予防・生活支援サービス事業 指定事業者指定（却下）通知書

第 号
年 月 日

様

名寄市長



年 月 日付けで申請のあった指定事業者の指定申請については、次のとおり決定したので通知します。

記

- 1 決定事項 指定 却下
- 2 指定の内容

事業者	所在地	
	名称	
	代表者	
事業所の所在地		
事業所の名称		
指定年月日		年 月 日
指定に係る有効期間		年 月 日
介護保険事業所番号		
指定する事業の種類		

- 3 却下の理由

備考

- 1 この決定に不服がある場合には、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に、名寄市長に対して審査請求をすることができます。
- 2 この決定については、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、名寄市を被告として（訴訟において名寄市を代表する者は名寄市長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。ただし、上記1の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、処分の取り消しの訴えを提起することができます。