調査業務従事者届出書（削除）

（様式２－４）

（あて先）

　名古屋市長

事業所番号

事業所名称

TEL ／ FAX 　 　　　　／

　　　　年　　　月　　　日届出　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 認定調査員氏名 | 介護支援専門員登録番号 | | | | | | | |  |
| （調査員番号） | | | | | | | |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　 　月　　 日付削除  退職 ・ 異動 ・ その他（　　　　　） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　　 月　　 日付削除  退職 ・ 異動 ・ その他（　　　　　） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 　 月　　 日付削除  退職 ・ 異動 ・ その他（　　　　　） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※　調査委託契約締結後に認定調査員の削除をする場合は、必ず本届出書をご提出ください。

　※　本届出書提出の際は、削除となる認定調査員の実施した認定調査について、認定調査票をすべて介護認定事務センターに提出されていることをご確認ください。