

鳥取県告示第375号

障害者自立支援法（平成17年法律第123号）第46条第1項の規定に基づき、指定障害福祉サービス事業者から指定障害福祉サービスの事業を廃止した旨の届出があったので、同法第51条の規定により次のとおり告示する。

平成21年5月26日

鳥取県西部総合事務所長 河 原 正 彦

名 称	主たる事務所の所在地	指定に係る障害福祉サービス事業を行っていた事業所の名称	指定に係る障害福祉サービス事業を行っていた事業所の所在地	障 害 福 祉 サービスの種類	廃止年月日
医療法人社団 F O L	米子市富益町 米川東八3533 - 2	とみます外科プライ マリーケアクリニッ ク	米子市富益町米川東八 3533- 2	生活介護	平成21年4月 30日