様式第9号(第9条関係)

|  |
| --- |
| 依頼  委託決定  入所　　　　　　通知書  住所  氏名  身体障害者福祉法第18条第4項第3号の規定に基づき、上記の者の援護を下記により貴施設に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通知する。  入所させることが適当と認められるので  委託することに決定しましたので  なお、入所が不可能な場合には、速やかに通知方願いたい。  年　　月　　日  国頭村長  更生援護施設の長　　様  記  1委託期間　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで  2委託費用円  3請求方法毎月5日までに請求書を提出すること。  4支払方法毎月15日までに施設長に支払うこと。  5　その他　　委託した身体障害者が無断で退所する等の事故が発生した場合は、速やかに本職に通知すること。 |

(備考)1地方公共団体の設置する施設に送付する場合は、当該身体障害者に関する調書を添付すること。

2不要の文字は、抹消すること。