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。