様式第5号（第11条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

国頭村長

国頭村重度障害者等通所移動支援事業利用取消通知書

国頭村重度障害者等通所移動支援事業実施要綱第11条第2項の規定により、下記のとおり通知します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　者 | フリガナ |  | | |
| 氏 名 |  | | |
| 住 所 |  | | |
| フリガナ | |  | 電話番号 |  |
| 保護者氏名 | |  |
| （18歳未満の方） | | 続柄 |  |
| 利用施設名 | |  | | |
| 取消年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 取消理由 | |  | | |