様式第6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3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 | 　 | 生年月日 | 　　年月日 |
| 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 |