様式第4号（第7条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

国頭村長　　　　　　　　印

障害者緊急一時保護依頼書

　国頭村障害者緊急一時保護事業実施要綱第7条第2項の規定に基づき、下記の者について緊急一時保護を依頼します。

記

【利用者】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 男・女（　　　歳） |
| 住　所 | 電話（　　　　　　　　　） |
| 利用期間 | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで　　　日間 |

【申請者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 男・女（　　　歳） | 続柄 |  |
| 住所 | 電話（　　　　　　　　　） | | |

（備考）

利用者の詳細については障害者緊急一時保護対象者調査票（様式第2号）を参照ください。