様式第16号（第6条関係）

入所委託

施設長

（養護受託者）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号　　　　　年　　月　　日　丸亀市福祉事務所長　様　氏名　　　　　　　　　　　　　受諾（不承諾）書　　　　　年　　月　　日付け第　　号で依頼のあった次の者の入所（委託）については、承諾します。（承諾できません。）住所氏名　　　　年　　月　　日生　（不承諾の理由） |