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） |