様式第10号（第8条関係）

承諾拒否

入所　　　　　　　　　書

　　年　　月　　日

丸亀市福祉事務所長　宛

施設長

下記の入所依頼のあった者について、入所を承諾した・させることができないので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 備考 |
|  |  |