様式第2号（第4条関係）

丸亀市福祉ホーム事業利用決定通知書

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

丸亀市長

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました丸亀市福祉ホーム事業について、利用を決定しましたので通知します。

対象者　氏名

住所

生年月日

＊　利用料について

利用料は、直接、福祉ホームにお支払いください。