様式第5号（第4条関係）

入所依頼書

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

丸亀市福祉事務所長

知的障害者福祉法第16条第１項第２号の規定に基づき、次の者を貴施設に入所させたいので依頼します。

なお、入所承諾（拒否）書により入所の諾否をお知らせ願います。

記

氏名

　　年　　月　　日生　　男・女

住所