様式第3号（第5条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　号  　　年　　月　　日  実施施設長　　　　　様  丸亀市長  ねたきり老人等移送依頼書  第５条第２項の規定に基づき、次のとおり決定したので依頼します。 | | | | | |
| 申請者 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | 電話番号　　（　　） | |
| 対象者 | 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  | | | |
| 移送先及び利用目的等 | 月　　日　　時 | | から  まで  １　入院　２　退院　３　その他（　　　　） | | |
| 月　　日　　時 | | から  まで  １　入院　２　退院　３　その他（　　　　） | | |
| 備考 |  | | | | |