様式第９号(第７条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

丸亀市長　　　　　　　　　　　印

丸亀市障害者等緊急対応事業依頼書

　丸亀市障害者等緊急対応事業実施要綱第７条第４項の規定により、次の者の緊急対応を貴施設に依頼します。

1．住所

2．氏名

3．生年月日

4．利用期間

5．その他