第9号様式

依頼

委託決定

|  |
| --- |
| 入所　　　　　　通知書住所　　奈良県宇陀郡御杖村　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　身体障害者福祉法第18条第4項第3号の規定に基づき、上記の者の援護を下記により貴施設に入所させることが適当と認められるので委託することに決定しましたので通知します。　　　　年　　月　　日御杖村長　　　　　　　　　　㊞更生援護施設の長　　　　殿記1　委託期間　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで2　委託費用　　1月につき　　　　　　　　円3　請求方法　　毎月15日までに請求書を提出すること。4　支払方法　　毎月15日までに施設長に支払うこと。5　その他　　委託した身体障害者が無断で退所する等の事故が発生した場合は速やかに本職に通知すること。 |

(備考)　1　地方公共団体の設置する施設に送付する場合は、当該身体障害者に関する調書を添付すること。

2　不要の文字は抹消すること。