別記様式第23号(第11条第2項関係)

措置委託変更(解除)決定通知書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

和寒町長　　　　　　　　　　印

　障害福祉サービスの提供等について、次のとおり委託の措置を変更(解除)することに決定したので通知します。

1　委託の措置を変更(解除)する者

　(1)　氏名

　(2)　生年月日　　　　　　　　年　　月　　日

2　変更(解除)年月日　　　　　　年　　月　　日

3　変更(解除)の理由