様式第11号(第7条関係)

職親委託取消通知書

第　　　　号

年　月　日

(職親)

　　　　　　　　　　様

小野町長　　　　　印

　　下記のとおり職親への委託を取り消します。

記

1　被委託者　　住所

　　　　　　　氏名

　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日(男・女)

2　取消年月日　　　　　　　年　　月　　日

3　取消理由

|  |
| --- |
| 教　　示  １　この決定について不服があるときは、この決定があったことを知った日  の翌日から起算して６０日以内に異議申し立てをすることができます。  ２　この決定の取消しを求める訴えをする場合は、この決定のあったことを知  った日から６か月以内に、小野町長を被告として当該訴えを提起することが  できます。ただし、正当な理由がない限り、この決定の日から１年を経過し  たときは、提起することができません。 |