（様式第２号）

　　　　年　　月　　日

様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　椎葉村長

下記のとおり、身体障がい者相談員の業務を委嘱します。

記

１　委嘱内容

身体障害者福祉法第１２条の３に規定による身体障がい者相談員の業務

２　委嘱期間

　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

（文書取扱　福祉保健課）