様式第１１号（第９条関係）

入所措置解除決定通知書

番　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長

あなたが入所していた　　　　　　　　　　への措置を、次により解除します。

１　措置解除年月日

　　　　　　年　　月　　日

２　理由

この決定に不服があるときは、この決定を受けた日の翌日から起算して３か月以内に

|  |  |
| --- | --- |
| 町長に対して審査請求 | することができます。 |