様式第８号（第９条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所 | 依頼  委託決定 | 通知書 |
| 住所  氏名  身体障害者福祉法第18条第３項の規定に基づき、上記の者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、その入所を委託することに決定しましたので通知します。  　　　　　　年　　月　　日  八頭町長  更生施設等の長　　　　様  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10日までに請求書を提出すること。  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。