様式第３号（第８条関係）

子育て世帯訪問支援事業委託通知書

ショートスティ事業委託通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長　　　　　　　　㊞印

　八頭町子育て世帯訪問支援事業実施要綱に基づく支援を下記のとおり委託します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 利用者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 利用登録期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　年　　　月　　　日 |
| 委託料 | 家事支援・育児支援費用利用時間１時間あたり　　　　　　　円×利用時間数訪問費用　訪問回数１回あたり　　　　　　　　円×訪問回数 |