様式第４号（第８条関係）

受第号

　　年　月　日

八頭町産後ケア事業委託通知書

　様

八頭町長

　八頭町産後ケア事業実施要綱に基づく事業の実施を下記のとおり委託します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 母の氏名 |  | 児の氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日(　　歳) | 生年月日 | 年　　月　　日(　　歳) |
| 住　所 | 八頭郡八頭町 | 連絡先 |  |
| 利用する事業 | * 母子ショートステイ事業 * 母子デイサービス事業 * 母子アウトリーチ事業 | | |
| 希望するケア |  | | |
| 理　由 |  | | |
| 利用日時 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで  午前・午後　　時　　分　から　午前・午後　　時　　分　まで | | |
| 委託料 | 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |