様式第２号（第５条関係）

能代市生活管理指導短期宿泊事業利用決定(不決定)通知書

記号及び番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　能代市長

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった短期宿泊事業の利用について、次のとおり決定しましたので通知します。

１　短期宿泊事業の利用を承諾します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所者名 |  | | | |
| 入所施設 | 施設名 |  | | |
| 所在地 |  | 電話番号 |  |
| 入所期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日(　　日間) | | | |
| 延長期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日(　　日間) | | | |
| 入所理由区分 | (1)　社会的理由  (2)　私的理由 | | | |
| 入所者負担額 | 入所１日につき　　　　　　　　　　　　円 | | | |

２　次の理由により、短期宿泊事業の利用は承諾できません。

承諾できない理由

|  |
| --- |
|  |