様式第２号（第６条関係）

能代市福祉ホーム事業利用決定等通知書

記号及び番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

能代市長

　　　　　年　　月　　日付けで申請がありました能代市福祉ホーム事業の利用については、能代市福祉ホーム事業実施要綱第６条の規定により次のとおり決定したので通知します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 |  | | |
| フリガナ | |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 利用に係る児童氏名 | |  |
| 続柄 |  |
| 利用期間 | |  | | |
| 利用内容 | |  | | |
| 利用者負担額 | |  | | |
| その他 | |  | | |

　　　　　年　　月　　日付けで申請がありました能代市福祉ホーム事業については、次の理由により利用できませんので通知します。

|  |
| --- |
| （理由） |