様式第４号（第６条関係）

能代市高齢者緊急一時保護事業受諾（不承諾）書

年　　月　　日

　　能代市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　 事業名・施設名

代表者

　　　　　年　　月　　日付けで依頼のあった施設の利用については、次のとおりとします。

１　一時保護の依頼について受諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 利用期間 | 　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　日間） |

２　次の理由により、能代市高齢者緊急一時保護事業の利用は承諾できません。

承諾できない理由

|  |
| --- |
|  |