様式第2号(第8条関係)

　　年　　月　　日

生活管理指導短期宿泊事業委託依頼書

　　　　　　　　　　様

身延町長

　介護予防・地域支え合い事業実施要綱による宿泊指導を次のとおり委託します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望者 | 住所 |  | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | | | 電話 | ― |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 年齢 | 歳 |
| 委託開始日 | | 年　　　月　　　日(　　曜日)から | | | | |
| 委託終了日 | | 年　　　月　　　日(　　曜日)まで(　　日間) | | | | |
| 委託費支弁基準額 | | (日額)  円 | 利用者負担額 | (日額)  円 | | |
| 摘要 |  | | | | | |

※生活管理指導短期宿泊事業利用申請書の写しを添付すること。