様式第8号(第10条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者等  　　運営主体の長 | 様 |

身延町長

精神障害者短期入所事業利用(期間延長)廃止(停止)決定通知書

　　　年　　月　　日付け第　　　号により決定した標記事業の利用(期間延長)については、次のとおり廃止(停止)したので通知します。

1　利用対象者

2　廃止の期日

　　　　　　　　　年　　月　　日

3　停止の期間

　　　　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

4　廃止(停止)の理由

5　教示

　　この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内に、身延町長に対して審査請求をすることができます(なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3箇月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。)。

　　また、この決定があったことを知った日(身延町長に審査請求をした場合には、当該審査請求に対する身延町長の裁決があったことを知った日)の翌日から起算して6箇月以内に、身延町を被告として(訴訟において身延町を代表する者は、身延町長となります。)、甲府地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することもできます(なお、決定があったことを知った日の翌日から起算して6箇月以内であっても、当該決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。)。