様式第30号(第19条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 措置解除決定通知書  第　　　　　号  年　　月　　日  様  身延町長 印  　次のとおり解除したので通知します。 | | | | | |
|  | 委託対象者 | フリガナ |  | |  |
| 氏名 |  | |
| フリガナ |  | |
| 保護者氏名 |  | |
| 委託者 | 種類・内容 |  | |
| 事業者・施設名 |  | |
| 所在地 | 〒  電話番号 | |
| 解除期日 | | | 年　　　月　　　日 |
|  | | | | | |