様式第7号（第4条関係）

措置（解除・変更）通知書

第　　　　号

年　　月　　日

　　様

粕屋町長

次の者に係る身体障害者福祉法（第18条第1項・第18条第2項）の規定に基づく措置を下記の通り（解除・変更）します。

記

１　氏　名

２　解除（変更）年月日　　　　　　　年　　月　　日

３　解除（変更）の理由