様式第10号（第6条第3項関係）

障害福祉サービス委託決定通知書

第　　　　号

年　　月　　日

　　様

粕屋町長

知的障害者福祉法第15条の32第1項の規定に基づき、下記のとおり障害福祉サービスの提供を委託することに決定しましたので、通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 糟屋郡粕屋町 | | |
| 障害福祉サービスの内容 |  | | |
| 委託期間 | 年　 月　 日　から　　年　 月　 日　まで | | |
| 備考 |  | | |