様式第9号（第6条第3項関係）

障害福祉サービス提供決定通知書

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を提供することに決定しましたので、通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害福祉サービスの内容 |  | |
| 事業所名 |  | |
| 事業所の所在地 |  | |
| 提供期間 | 年　 月　 日　から　　年　 月　 日　まで | |
| 費用徴収額 | 本人分 | 円 |
| 扶養義務者分 | 円 |
| 備考 |  | |