様式第15号(第6条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  　施設長　　　　様  産山村長　　　　　　　　印  養護老人ホーム等入所依頼書  　　下記の者について老人福祉法第11条第1項の規定により貴施設への入所を依頼します。  　　なお、別紙により受諾又は不承諾の旨回答願います。  記 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | 氏名 | |  | | 生年月日 | | 年　月　日 | | | | 歳 |
| 措置開始年月日 | | | | 年　月　日 | | 性別 | | 男・女 | | 本人徴収金 | | 月額　　円 | |
| 扶養義務者 | | 住所 | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | 徴収金 | | (階層)(月額)  円 | | |