第6号様式（第9関係）

第　　　　号

年　　月　　日

施設長

　　　　　　　　　　　　　　　様

町村長

短期保護依頼書

下記のとおり短期保護を依頼します。

記

住所

氏名

期間　　　　月　　日から　　月　　日まで

費用　　⑴　食費　　　　　　円（　　　円×　　日分）については申出者より徴収してください。

⑵　食費については、生活保護世帯のため、県において納付します。

参考事項　　別添申出書写のとおり