

第 号
年 月 日

日常生活支援住居施設
施設長 様

奈良市福祉部
保護課長

日常生活支援の委託の終了について（通知）

下記の者については、生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）第 30 条第 1 項ただし書の規定により貴施設に入所させ日常生活支援の実施を委託しておりましたが、下記により委託を終了します。

記

(フリガナ) 被（要）保護者氏名	年 月 日生
(世帯主・世帯主以外)	(重点的要支援者に 該当 ・ 非該当)
委託終了（予定）日	年 月 日
委託を終了する理由 <input type="checkbox"/> 失踪（退所） <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 日常生活自立 <input type="checkbox"/> その他（)	
備考 ・上の者を含め同じ居室に入居する同一世帯の人数	名

（問い合わせ先）

〒630-8580

奈良市二条大路南一丁目1番1号

奈良市福祉部保護課 担当

TEL 0742-34-4757

e-mail hogo@city.nara.lg.jp