様式第７号（第14条関係）

延岡市障がい者緊急時支援事業実施報告書

年　 　 月　　 日

延岡市長

法人等名称

所　在　地

代表者氏名

次のとおり緊急時支援事業の受入れを終了しましたので、延岡市障がい者緊急時支援事業実施要綱第14条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　　名 |  |
| 住 所 |  |
| 利用期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（　　　日） |
| 本事業に係る利用料 | 金　　　　　　　　　　円　（1日10,000円） |
| 備考 |  |