様式７－３

第　　号

　年　月　日

日常生活支援住居施設

〇〇〇〇〇〇〇施設長　様

〇〇〇社会援護課長　　印

**日常生活支援の委託の終了について（通知）**

次の者については、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。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）被（要）保護者氏名（ 世帯主 ・ 世帯主以外 ） | 　年　　月　　日生　　（ 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 |  |
| □　失踪（退所）　□　死亡　□　日常生活自立□　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 |

問い合せ先

〒〇〇〇－〇〇〇〇　〇〇〇〇〇〇〇〇

電話

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇