

第11号様式（第18条関係）

第 号
年 月 日

サービス提供事業者
殿

武蔵野市長

障害福祉サービス等措置委託通知書

下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

被 措 置 者 氏 名	氏 名 生年月日 住 所
扶 養 義 務 者 氏 名	氏 名 続 柄
措 置 期 間	
障害福祉サービス等 の 種 類 ・ 支 給 量 等	
措 置 委 託 先	事業所名 所 在 地
本 人 負 担 額	
扶 養 義 務 者 負 担 額	
備 考	