様式第8号の1

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　 　様

土佐清水市長

　　　居 宅 サ ー ビ ス 提 供 解 除 （ 停 止 ） 通 知 書

　貴事業所に委託した下記の者について、居宅サービス提供の措置を解除（停止）することに決定したので通知します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　　 　1　被措置者氏名

　　　 　2　居宅サービス提供解除（停止）年月日

　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日

　　　 　3　居宅サービス提供解除（停止）の理由