

様式5

令和 年 月 日

宇都宮市長 佐藤 栄一 宛

申込者

所在地
施設等名
代表者役職名
代表者氏名

入居（予定）者名簿兼宣誓書

	名前	障がい支援区分	入居（予定）日
1		4(重度行動障がい有)・5・6	
2		4(重度行動障がい有)・5・6	
3		4(重度行動障がい有)・5・6	
4		4(重度行動障がい有)・5・6	
5		4(重度行動障がい有)・5・6	
6		4(重度行動障がい有)・5・6	
7		4(重度行動障がい有)・5・6	
8		4(重度行動障がい有)・5・6	
9		4(重度行動障がい有)・5・6	
10		4(重度行動障がい有)・5・6	

※入居者は本市の支給決定者であること

申請にあたり、「**継続的に重度障がい者を受け入れること**」を宣誓します。

代表者氏名_____