

(様式2)

緊急一時宿泊事業利用決定書						
氏名	様					
生年月日	年 月 日	歳	性別		区分	
利用日	年 月 日 ~ 年 月 日					泊
宿泊施設の利用を決定します。 下記の「利用規則」を遵守してください。						
令和 年 月 日 区保健福祉部長 ⑩						
利用規則						
1 自己以外の者を絶対に泊めないこと。 2 利用期間中は宿泊施設が定める利用規約等に従うこと。 3 飲酒などの他の宿泊者の迷惑になるような行為をしないこと。 4 利用期間中は生活保護担当者等の訪問等による指導に従うこと。 5 担当者が指定した時刻までに宿泊施設にてチェックイン手続きを行うこと。 6 本規約に従わず退所を命ぜられた場合は、速やかに退所すること。						

切り取り線

緊急一時宿泊事業利用決定連絡票			
様 (株式会社 様)			
利用者			
年齢	歳	性別	
利用日	年 月 日 ~ 年 月 日		泊
到着予定時刻	〇〇時〇〇分ごろ到着予定		
担当者名	〇〇区役所保護〇課保護〇係		〇〇
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇	内線	〇〇〇
FAX番号	〇〇〇-〇〇〇〇		

上記の方について利用をお願いします。