

様式④

年 月 日

殿

江東区福祉部長

特例入所要件該当・非該当意見書

年 月 日付で意見照会があった特例入所要件該当・非該当について、下記
のとおり表明いたします。

記

氏名		特例入所要件	☐ 該当 ☐ 非該当
性別			
生年月日			
住所			

【担当】
氏 名

連絡先