別記第９号様式

第　　　　号

　　　　　　　　　　年　　月　　日

　熊本県公衆浴場業生活衛生同業組合

　理事長　　　　　　　　様

　（協力公衆浴場営業者　様）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　熊本県知事

（災害の名称）の被災者のための無料入浴サービス事業の一部変更

について（通知）

　（災害の名称）の被災者への無料入浴サービスの提供についてご協力いただき誠にありがとうございます。

　本事業は、災害救助法に規定する避難所における入浴施設の補助という形で実施しておりますところ、被災市町村である　　　から、　　年　　月　　日をもって入浴支援事業を終了する旨の連絡がありました。

つきましては、下記のとおり、対象者の範囲を変更することとしましたので、お知らせします。

　なお、本サービスの提供方法に変更はありませんので、今後も利用対象者の確認を徹底いただきますとともに、引き続き御協力いただきますようお願いします。

記

１　変更後の対象者

２　変更年月日