様式第２号（第５条関係）

**宇美町老人福祉措置費用徴収金減免承認（不承認）通知書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　書 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

　　年　　月　　日付けで申請のあった老人福祉措置費用徴収金の減免申請は、下記のとおり承認したので（承認されませんので）、通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 措置者名 |  |
| 扶養義務者名 |  |
| 減免額 |  |
| 承認されない理由 |  |
| 年　　月　　日宇美町長　　　　　　　印 |

(教示)