様式第３号（第２条関係）

却下決定通知書

第　　　号

　　 年　　月　　日

　　　　　　　様

 宇美町長

　　　　　年　　月　　日に申請のありました（介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費・地域相談支援給付費）の支給（及び利用者負担額減額・免除等）については、下記の理由により却下することに決定しましたので通知します。

記

１　申請事項

２　却下の理由

（教示）

問合せ先　 宇美町役場　　　　課

　　　　　　　　 　住所　 福岡県糟屋郡宇美町宇美５丁目１番１号

　　　　　　　　　電話番号　 092-932-1111