却下決定通知書

様式第45号（第６条関係）

１）

第　　　号

 年 月 日

　　　　　　　　　様

宇美町長

　　　　年　月　日に申請のありました障害児通所給付費の支給（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

　　　　所在地　　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