様式第2号（第5条関係）

　　　第　　　　　　　号

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

宇美町長　　　　　　印

宇美町訪問入浴サービス利用決定・却下通知書

　　　　年　　　月　　　日付けで申請のありました訪問入浴サービスの利用について、宇美町訪問入浴サービス事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり決定・却下しましたので、通知いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 | 宇美町 | | |
| 受給者番号 |  | | |
| 支給決定期間 | 年　　　月　　日から　　　年　　　月　　日まで | | |
| 利用者負担 | 無料　　・　　費用額の1割 | | |
| 利用可能日数 | 月8回まで（ただし7～9月の夏季期間は月12回まで） | | |
| 却下理由 |  | | |