様式第４号（第３条関係）

ホームヘルパー派遣手数料減免不承認通知書

　　　　　　　　　　様

　　年　　月　　日申請のあった使用料の減免については、下記の理由により承認できませんので御承知ください。

　　　　　　年　　月　　日

八頭町長

記