様式第３号（第３条関係）

徴収予定額減額等申請却下通知書

（番号）

（申請者）

　　　　　　　　　　様

あなたから申請のあった徴収予定額の減額等については、下記のとおり承認できませんので、八頭町身体障害者更生援護施設入所等措置費徴収規則第６条第４項の規定により通知します。

　　　　　　年　　月　　日

八頭町長

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入所者氏名 |  |
| 施設名 |  |
| 不承認の理由 |  |