様式第３号（第５条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長

障害者作業所等通所費助成金却下決定通知書

　　年　　月　　日付で、交付申請のあった障害作業所等通所費助成金については、下記の理由により申請却下と決定したので通知します。

記

（理由）