様式第６号(第8条関係)

児童発達支援センター利用者負担金軽減変更決定通知書

年　　月　　日

　(申請者氏名)　様

八頭町長

　　　　　年　　月　　日付児童発達支援センター利用者負担金軽減決定通知書により軽減決定したことについては、下記のとおり変更しますので、八頭町児童発達支援センター利用者負担金軽減事業実施要綱第８条第３項の規定に基づき通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1　変更日 | 年　　月　　日 |
| 2　変更の理由 |  |
| 3　変更内容 |  |