様式第３号（第５条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

八頭町長

障がい者就労継続支援事業所の通所者に対する

特別給付金却下決定通知書

　年　　月　　日付で支給申請のあった障がい者就労継続支援事業所の通所者に対する特別給付金については、次の理由で不支給と決定しましたので通知します。

（理由）