様式第5号(第5条関係)

|  |
| --- |
| 日常生活用具給付却下決定通知書第　　　　　号　年　　月　　日　　　　　　　　　　様都留市長　　　　　印　　　　　年　　月　　日付で申請のありました日常生活用具給付につきましては，審査の結果下記理由により，却下することに決定したので通知します。記　却下の理由 |