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 |