

様式第5号(第5条関係)

堺市小児慢性特定疾病児日常生活用具給付却下決定通知書

第 号
年 月 日

様

堺市長

印

年 月 日に申請がありました日常生活用具の給付につきましては、審査の結果、
却下することに決定しましたので、通知いたします。

(理由)