

様式第 7 号

堺市高齢者紙おむつ給付決定取消通知書

年 月 日

様

堺市長



堺市高齢者紙おむつ給付事業実施要綱第 7 条の規定により、給付決定を取り消したので通知します。

| | |
|---------|-------|
| 給付決定者氏名 | |
| 取消年月日 | 年 月 日 |
| 取消理由 | |