

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	