

様式第9号（第9条関係）

堺市難聴児特別補聴器購入費等の支給に係る検査料支給決定通知書

年 月 日

（申請者）

様

堺 市 長



年 月 日付けで申請のあった特別補聴器の購入費等の支給に係る検査料について、堺市難聴児特別補聴器等の購入等に要する費用の支給に関する要綱第9条第2項の規定により、次のとおり支給を決定したので通知します。

支給決定金額						
--------	--	--	--	--	--	--