

様式第6号（第11条関係）

堺市訪問入浴サービス支給決定取消通知書

年 月 日

様

堺市長 印

次のとおり支給決定を取り消しましたので通知します。

申請者氏名	
受給者番号	
支給決定に係る 児童氏名	
支給決定取消日	
取消理由	