

様式第2号（第7条関係）

堺市訪問入浴サービス支給決定（却下）通知書

第 号

年 月 日

様

堺市長 印

年 月 日付で申請のあった堺市訪問入浴サービス事業の支給については、次のとおり決定したので通知します。

内 容	□ 利用可 □ 却 下		
支 給 決 定 障 害 者 氏 名		受 給 者 番 号	
支 給 決 定 年 月 日		支 給 量	日 / 月
開 始 年 月 日	年 月 日	支 給 決 定 期 間	
利 用 者 負 担 上 限 月 額	円		
却 下 の 理 由			

注意

- 1 この通知は、大切に保管してください。
- 2 サービスを受けようとするときは、必ずこの通知をサービス提供事業者に提示してください。