

様式第6号（第8条関係）

堺市重度障害者等就業支援費支給量等変更決定（却下）通知書

年 月 日

様

堺市長 印

年 月 日付けで申請のあった就業支援費の支給変更について、次のとおり決定したので通知します。

受給者証番号																		支給決定障害者氏名	
支給決定年月日																			
変更適用開始年月																			

支給決定内容	変更後の支給量		変更後の利用者負担額
	週 月	時間 時間	
変更の理由			
却下の場合 その理由			

注意 就業支援を受けようとするときは、必ずこの通知書を事業者に提示してください。