

様式第5号（第5条関係）

堺市障害者・児童・母子・保護施設に係る施設内療養支援金却下決定通知書

年 月 日

様

堺 市 長



年 月 日付けで申請のありました堺市障害者・児童・母子・保護施設に係る施設内療養支援金の支給については、下記の理由により支給を行わないことに決定したので通知します。

記

1 却下の理由