

様式第6号（第11条関係）

堺市障害児施設入浴サービス支給決定取消通知書

第 号

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(保護者)氏名	
受給者番号	
支給決定に係る 障害児氏名	
支給決定取消日	
取消理由	