

様式第3号(第6条関係)

第 号

年 月 日

堺市障害者等補装具給付金支給却下通知書

様

堺 市 長 印

年 月 日付けで申請のあった堺市障害者等補装具給付金の支給について、次のとおり却下したので通知します。

対象者氏名	
却下理由	