

堺市障害者（児）日常生活用具給付申請却下通知書

第 年 月 日
号 日

様

堺市 保健福祉総合センター所長 印

年 月 日付けで申請のあった日常生活用具については、次の理由により給付しないものと決定したので通知します。

理 由	
-----	--