

様式第11号（第15条関係）

堺市重度訪問介護利用者等大学修学支援事業支給決定取消通知書

年 月 日

様

堺市長



次のとおり支給決定を取り消しましたので通知します。

受給者証 番号		支給決定障害者 氏名	
支給決定取消日			
取消理由			

受給者証を本市に返還してください。ただし、既に受給者証を提出されている方は、不要です。

返還先

返還期限 年 月 日