様式第3号(第10条関係)

第　　　号

年　月　日

　　　　　　　　　　様

身延町長

日中一時支援給付費支給承認取消通知書

年　月　日付け　　　第　　号で決定した日中一時支援給付費の支給承認については、次のとおり取り消すこととしたので通知します。

【取消理由】

|  |
| --- |
| □　利用対象者でなくなったため。  □　不正又は虚偽の申請により、支給承認の決定を受けたため。  □　日中一時支援給付費の支給を受けることを辞退したため。  □　町長が利用を不適当と認めたため。 |
| 【理由の補足】 |

【取消日】　　　　　年　　月　　日