様式第2号（第9条関係）

粕屋町育児等支援サービス利用登録決定（却下）通知書

第　　　号

年　　月　　日

　様

　　　　　粕屋町長

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった育児等支援サービス利用登録について、下記のとおり（決定・却下）したので通知します。

記

１　利用者氏名

２　サービス利用開始日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　　　　か月間

３　利用者助成額（1時間当たり）

□　上限　1,000　円

□　上限　1,500　円

４　却下の理由