（公印省略）

様式第2号(第9条関係)

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

粕屋町長

粕屋町子育て世帯訪問支援事業決定通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあった子育て世帯訪問支援事業の利用につきまして、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 利用の可否 | 可　　　・　　　不可  不可の理由  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 利用期間 |  | |
| 利用時間 |  | |
| 費用の負担 |  | |