様式第2号（第8条関係）

年　　月　　日

外出支援サービス利用決定（却下）通知書

産山村大字　　　　　　番地

（申請者氏名）　　　　　　様

産山村長

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった外出支援サービスの利用については、下記のとおり決定（却下）したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 |  |
| 対象者氏名 |  | 男・女 | 生年月日 | 年　月　日 |
| 住所 | 産山村大字 | 電話 |  |
| 利用開始日 年　　月　　日から |
| 備考 |

（決定の場合）

＊　利用される時には同封の利用資格者証を提示して下さい。