様式第2号(第7条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

国頭村家族介護教室事業利用決定(却下)通知書

様

国頭村長

年　　月　　日付けで申請のありましたみだしのことについては、下記のとおりです。

記

1　決定

対象者　　住所：国頭村字　　　　　　　　　　　　　　　番地

氏名：

電話番号：

2　却下

却下の理由：