様式第5号(第6条関係)

身体障害者更生援護施設費用徴収額減額(免除)承認通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

様

国頭村長

年　　月　　日付けで申請のあった身体障害者更生援護施設費用徴収額の　　　については、下記のとおり承認したので通知します。

減額

免除

記

1　減額又は免除の金額　　　月額　　　　　　　円

2　今後徴収する金額　　　月額　　　　　　　円

3　減額又は免除する期間　　　　年　　　月から

年　　　月まで