第9号様式(第11条関係)

国福第　　　　　号

年　　月　　日

国頭村字

　　　　　　　　　　　　　　様

国頭村長

介 護 用 品 支 給 ( 停 止 ・ 廃 止 ) 通 知 書

　　 年　　月　　日付、国福第　　　　号により決定した介護用品支給を次のとおり停止・廃止するので通知します。

記

1　世帯主氏名：　　　　　　　　　　　　　　　(国頭村字　　　　　　　　　　　)

2　支給証番号：　　　　-

3　廃止の期日　：　　　　年　　月　　日

4　停止の期間　：　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

5　停止・廃止の理由

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |