様式第2号（第6条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

年　　月　　日

国頭村介護予防・日常生活支援総合事業利用決定・却下通知書

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国頭村長

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました介護予防・日常生活支援総合事業の利用について、下記のとおり決定・却下しましたので、国頭村介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱第6条により通知します。

記

１　決定

　　　利用者氏名：

　　　利用事業名：

　　　利用開始日：　　　　　　　年　　　月　　　日

２　却下

　　　理　由：