様式第6号（第14条関係）

生きがい活動支援通所事業利用取消等通知書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 取消・停止年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 理由 | |  |

上記のとおり生きがい活動支援通所事業の利用を取消・停止したので通知します。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　様

丸亀市長

この決定に不服があるときは、この決定のあったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、丸亀市長に対して審査請求をすることができます。また、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、丸亀市を被告として処分の取消しの訴えを提起することができます。