第12号様式

更生医療の給付

補装具の交付(修理)

|  |
| --- |
| 第　　　　　号　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　殿御杖村長　　　　　　　　　　印却下決定通知書　　　年　　月　　日に申請された　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について、下記の理由により却下することに決定しましたから通知します。なお、この処分に不服があるときは、この通知を受けた日の翌日から起算して3か月以内に、御杖村長に対して審査請求が出来ますから申し出て下さい。記(却下理由) |