様式第4号（第3条関係）

ホームヘルパー派遣手数料減免不承認通知書

　　　　　　　　　殿

　　　年　　月　　日申請のあった手数料の減免については、下記の理由により承認できませんので御承知ください。

　　　　年　　月　　日

日南町長

記