

(様式第3号)

大福祉第 号
年 月 日

様

大阪市長

地域移行支援利用交通費支給決定通知書

先に申請のありました地域移行支援利用交通費負担金について、次のとおり支給を決定しましたので、通知します。

決定内容			
支給決定者氏名		受給者証番号	
支給決定期間			
地域移行支援事業者名		事業所番号	
備考			