

(様式第7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取消通知書

年 月 日付け大福祉第 号で決定した地域移行支援利用交通費支給決定について、次のとおり取り消すこと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	
地域移行支援事業者名		事業所番号	
取消理由			
取消年月日			
備考			