

大阪市福祉ホーム入居支援事業（他市町村設置分）利用決定通知書

第 年 月 日 号

（申請者）

様

大 阪 市 長

年 月 日に申請のありました大阪市福祉ホーム入居支援事業（他市町村設置分）の利用について、次のとおり決定したので通知します。

記

1. 利用者氏名

2. 利用期間

年 月 日 ～ 年 月 日

3. 家 賃

無 ・ 有 _____ 円