

(様式第 3 号)

大福祉
年 月 日 号

障がい者訓練等通所交通費支給申請却下通知書

様

(事業所名)

大阪市長

(担当 福祉局障がい者施策部障がい支援課)

年度障がい者訓練等通所交通費の支給申請について、次の理由により却下しましたので通知します。

< 却下理由 >