

様式第6号(第6条関係)

大福祉第 号
年 月 日

申請者住所
申請者氏名 様

大 阪 市 長

大阪市難聴児補聴器購入費等支給却下決定通知書

年 月 日付けで申請された補聴器購入費等については、次の理由により支給しない
ものと決定したので通知します。

(理由)
両耳の聴力レベルが30dB未満のため
その他