

第 年 月 日 号

様

大阪市長

大阪市児童発達支援等利用者負担給付金不支給決定通知書

先に申請のありました児童発達支援等利用者負担給付金について、次のとおり不支給とすることを決定しましたので、通知します。

記

決 定 内 容	
保護者氏名	
児童氏名	
申請年月日	年 月 日
不支給の理由	☐ 支給要件を満たさないため ☐ その他（
備 考	