様式第2号 (第5条関係)

高齢者日常生活用具給付決定通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

出雲市長

　　先に申請のありました日常生活用具につきましては、次のとおり給付を決定しましたので通知します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給付番号 |  | 決定年月日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用具名 |  | 納入業者 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |

（教示）

１ この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、出雲市長に対して審査請求をすることができます。

２ この処分については、上記１の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、出雲市を被告として（訴訟において出雲市を代表する者は出雲市長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。

３ ただし、上記の期間が経過する前に、この処分があった日の翌日から起算して１年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することはできなくなります。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分があった日の翌日から起算して１年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。