様式第7号(第14条関係)

知的障害者ミニデイサービス利用決定取消通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

出雲市長

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号によって決定通知した知的障害者ミニデイサービスの利用を次のとおり取り消しますのでお知らせします。

　1　事業対象者

　2　取消の期日

　　　　　 年　　月　　日

　3　取消の理由