様式第14号

第　　　　　号

年　　月　　日

（所在地）

（名称）

（養護老人ホームの長）　　　　　　　　　　　様

土佐清水市長

　　　　　　　　　　　　　　　病弱者加算不認定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました老人保護措置費の生活費における病弱者加算については，下記より認定されませんでしたので通知します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　1　氏名

　2　理由