様式第４号（第１５条関係）

尼高齢第　　　　　　　　号

　　　　　年　　　月　　日

（団体名）

代表者　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　尼　崎　市　長

尼崎市訪問型支え合い活動団体変更等承認（不承認）決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった尼崎市訪問型支え合い活動補助対象団体の変更等について、下記のとおり決定したので通知します。

記

□変更を承認します。

□承認しません。

　不承認の理由