様式第2号（第3条関係）

第　 　　　　号

　年　月　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　那珂川市福祉事務所長

那珂川市日常生活用具業者指定通知書

　　　　年　月　日付で申請のあった日常生活用具業者指定について、那珂川市障害者等日常生活用具給付事業実施要綱に基づく日常生活用具給付のための業者として指定しましたので通知します。