様式第７号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

岩国市長

岩国市介護支援専門員就労促進・継続支援給付金支給決定取消通知書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号により支給決定及び額の確定の通知があった岩国市介護支援専門員就労促進・継続支援給付金について、次のとおりその決定を取り消したので通知します。

１　取消金額　　　　　　　　万円

２　取消理由