

様式第2号（第4条関係）

第 号
年 月 日

「認知症バリアフリーアクション企業」認定審査決定通知書

様

大牟田市長

年 月 日付けで申請のあった「認知症バリアフリーアクション企業」の認定について、「認知症バリアフリーアクション企業」認定要領に基づき、次のとおり決定したので通知します。

記

- | | |
|---------|-----------|
| 1 決定の内容 | ・認定する |
| | ・認定しない 理由 |