様式第２号(第４条関係)

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

決　定

桐生市人工肛門・人工膀胱受術者見舞金支給 　　　通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 不認定

桐生市長

　　 年 月 日付けで申請のありました、桐生市人工肛門・人工膀胱受術者見舞金について、審査の結果、決定・不認定となりましたので、桐生市人工肛門及び人工膀胱受術者見舞金支給要綱第４条の規定により通知いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象患者名 |  |
| 見舞金の額 | 円 |
| 振込予定日 | 年　　月　　日 |
| 振込先金融機関 |  |

|  |
| --- |
| （不認定の理由） |