様式第５号(第８条関係)

第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国頭村長　　　　印

国頭村産後ケア事業利用（変更）不承認通知書

　　年　　月　　日付けで申請のありました産後ケア事業の利用について、下記の理由により不承認とすることを決定しましたので通知します。

記

|  |
| --- |
| 不承認の理由 |
|  |

＜問い合わせ先＞

国頭村役場　福祉課

　　 　　 住所　国頭村字辺土名121番地

電話　0980-41-2765