様式第3号（第7条関係）

丸亀市産後ケア事業利用不承認通知書

年 　　月　　 日

様

丸亀市長　　　　　印

　　年　　　月　　　日付け申請による産後ケア事業の利用について、次の理由により不承認としたので、通知します。

|  |
| --- |
| （理由） |