　様式第5号（第5条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

丸亀市長

丸亀市骨髄移植等の治療後における予防接種の再接種費用助成不承認決定通知書

　　　　　　年　　　月　　　日付けで申請のあった骨髄移植等の治療後における予防接種の再接種費用助成については、次のとおり決定したので、丸亀市骨髄移植等の治療後における予防接種の再接種費用助成実施要綱第５条第２項の規定により通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請のあった助成の対象者 | 住所 | 丸亀市 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 審査の結果 | | 不承認 |
| 不承認の理由 | |  |