様式第9号（第7条関係）

　第　　　号

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金償還払不承認決定通知書

　　　　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に係る助成金償還払いについて、不承認と決定したので、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７条第２項の規定により通知します。

　　不承認の理由

対象者（被接種者）氏名