第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丸 亀 市 長　　　印

丸亀市産後ケア事業交通費助成金交付却下決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました丸亀市産後ケア事業交通費助成金については、下記の理由により却下することに決定しましたので通知します。

記

（却下の理由）