第４号様式（第７条関係）

番号第　　　　　　　号

却下決定通知書

　　年　　月　　日

（申　請　者）　　　殿

御　杖　村　長

　　　年　　月　　日に申請がありました妊娠判定受診料公費負担につきましては、審査の結果却下することに決定しましたので、ご承知ください。

（理由）