[様式第７号](http://www.city.unnan.shimane.jp/reiki/reiki_honbun/word/503570081.doc)(第１０条関係)

助産施設入所徴収金減額(免除)決定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　様

日南町長　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付で申請のありました助産施設入所徴収金の減額（免除）については、次のとおり決定したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入所者氏名 | 　 |
| 施設名 | 　 |
| 徴収金 | 円 |