様式第3号（第11条関係）

第　 号

年　　月　　日

（申請者）様

長洲町長

長洲町若年がん患者在宅療養生活支援事業利用承認通知書

年　　月　　日付けで申請のありました長洲町若年がん患者在宅療養生活支援事業に係る利用申請について、審査の結果、下記のとおり利用することを承認することを決定しましたので、長洲町若年がん患者在宅療養生活支援事業助成金交付要綱第11条の規定により通知します。

　なお、住所変更など認定内容に変更が生じたときや、この事業を利用する必要がなくなった場合は、速やかにその旨を届け出てください。

記

1 支援事業の利用開始日

 年 月 日

2 対象者氏名

3 助成金の対象として決定したサービスの内容