様式第4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不承認通知書

年　　月　　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かかる利用申請については、審査の結果、下記のとおり承認しない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。

記

1　対象者氏名

2　不承認の理由