

様式第 5 号（第 5 条関係）

第 年 月 号

様

椎葉村長

印

椎葉村定期予防接種費用助成金不承認決定通知書

年 月 日付けで申請のありました定期予防接種費用助成について、下記の理由により交付しないことに決定しましたので通知します。

記

理由