様式第4号（第8条関係）

第　　　　　　　号

　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　様

宇美町長　　　　　　　　　　　印

宇美町特別の理由による任意予防接種費用助成対象認定却下通知書

　年　　　月　　日付けで申請のあった任意予防接種費用助成対象の認定について、次の理由により申請を却下したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 |  |