様式第６号（第１０条関係）

宇美町小児・ＡＹＡ世代がん患者在宅療養生活支援事業利用取消（中止）通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宇美町長

　　　　年　　月　　日付けで申請された宇美町小児・ＡＹＡ世代がん患者在宅療養生活支援事業（の変更）について、下記の理由により、取り消す（中止する）こととしましたので通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 |  |
| （理由） |