様式第６号（第10条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

社会福祉法人

社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　印

高額療養費支払資金貸付取消通知書

　　年　　月　　日付け申請のあった資金の貸付けについては、下記のとおり取消しと決定したので通知します。

|  |
| --- |
| 理由 |