様式第4号(第5条関係)

第　　　　　号

腎臓機能障がい者通院交通費助成却下通知書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 　 | 生年月日 |
| 　 |
| 住所 | 　 |
| 却下理由 | 　 |
| 　　　　年　　月　　日付けで申請のありました出雲市腎臓機能障がい者通院交通費助成について、内容を審査の結果、上記のとおり決定しましたので通知します。　　　　年　　月　　日出雲市長　　　　　　　　　　　　 |