様式第３号（第６条関係）

第　　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出雲市長

出雲市自立支援医療費助成申請却下通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました出雲市自立支援医療費助成申請につきましては、次の理由により申請を却下しましたので通知します。

（理由）