様式第2号（第5条関係）

出雲市骨髄移植ドナー支援事業助成金交付決定（却下）通知書

　第　　　号

年　月　日

　　申請者　住所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　様

出雲市長　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付で申請のあった助成金の交付については、下記のとおり決定（却下）したので、出雲市骨髄移植ドナー支援事業実施要綱第5条の規定により通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　審査結果 | 　　　　　交付決定　　　　　　却下 |
| ２　交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ３　その他（却下の理由等） |  |