様式第3号（第10条関係）

粕屋町産後ケア事業助成金交付取消決定通知書

第　　　号

年　　月　　日

　様

　　　　　粕屋町長

　　　　　　年　　　月　　　日付け第　　号によって決定した産後ケア事業助成金交付について、下記のとおり取り消すので通知します。

記

１　利用者氏名

２　助成金交付取消の期日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　取消の理由