様式第3号（第5条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　様  産山村長  　　　　年　　月　　日付けで申請のありました産山村障害福祉補助金については、下記の理由により不交付とする。  記  1　理由 |