

様式第 2 号（第 5 条関係）

年 月 日

様

五泉市長

印

骨髄バンクドナー支援助成金交付決定（却下）通知書

年 月 日付けで申請のありました骨髄バンクドナー支援助成金の交付について、下記のとおり決定（却下）しましたので、五泉市骨髄バンクドナー支援助成金交付要綱第 5 条の規定により通知します。

記

1 交付金額 円

2 交付条件

（却下理由）