第　　　　　号

　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

大桑村長

大桑村がん患者アピアランスケア助成金交付決定(不決定)通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあった大桑村がん患者アピアランスケア助成事業助成金については、次のとおり交付決定(不決定)したので通知します。

記

　１　助成金交付の可否　　　　　交付可　・　交付不可

　２　交付不可の理由（不可の場合のみ）

　３　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　４　その他