

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

様

笠間市長

笠間市若年がん患者在宅療養支援事業補助金利用承認（不承認）通知書

年 月 日付けで申請のあった笠間市若年がん患者在宅療養支援事業補助金の利用について、下記のとおり承認（不承認）したので通知します。

記

1 承認

利用者氏名	
補助対象期間	年 月以降

2 不承認

理由：