

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交付（不交付）決定通知書

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について、下記のとおり決定したので通知します。

記

1 交付

交付決定額 _____ 円

振込予定日 _____ 年 月 日

2 不交付

不交付理由：