

堺市産後ケア事業利用不承認決定通知書

年 月 日

様

堺 市 長

印

年 月 日付けで申請のあった堺市産後ケア事業の利用について、次のとおり不承認とすることを決定したので堺市産後ケア事業の実施に関する要綱第6条第2項の規定により通知します。

不承認理由

|  |
|--|
|  |
|--|

※ 特記事項