

様式第3号（第5条関係）

第 号
年 月 日

様

琴平町長

印

琴平町骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付決定（却下）通知書

年 月 日付けで申請のありました琴平町骨髄等移植ドナー支援事業助成金について、次のとおり交付することを決定（却下）しましたので、琴平町骨髄等移植ドナー支援事業助成金交付要綱第5条の規定により通知します。

記

交付決定額

円

（却下の場合は、その理由）