様式第３号（第７条関係）

記号番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

能代市長　　　　　　　　　印

能代市脳ドック検診費助成不承認通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました能代市脳ドック検診費助成について、下記の理由により不承認となりましたので通知します。

記

　１　不承認の理由