様式第3号(第4条関係)

番　　　　　号

年　　月　　日

（申請者）

　　　　　　　　様

身延町長

産後ケア事業利用(登録)非該当通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった産後ケア事業利用(登録)については、次の理由により非該当と決定したので通知します。

【非該当の理由】