様式第4号(第5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)取消通知書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で決定した産後ケア事業の利用(登録)について、次の理由により取り消したので通知します。

【取消理由】