

年 月 日

（申請者）様

大阪市長

大阪市若年がん患者在宅療養生活支援事業利用不承認通知書

年 月 日付けで申請のありました大阪市若年がん患者在宅療養生活事業にかかる利用申請については、審査の結果、次のとおり承認しないことを決定したので通知します。

記

1 対象者の氏名及び住所等

対象者氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		

2 不承認とした理由