

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廃止（取消）通知書

年 月 日付けで申請があり、年 月 日付けで承認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について、次の理由により廃止（取消）することとしましたので通知します。

記

1 利用者の氏名及び住所等

利用者氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		

2 廃止（取消）とした理由

3 廃止（取消）日

年 月 日