

第6号様式(第8条関係)

大阪市指令こ青第 号
年 月 日

_____様

大阪市長 ○○ ○○

大阪市乳児一般健康診査費助成金交付決定取消書

年 月 日付けで交付決定しました乳児一般健康診査費助成金について、次のとおり取消しすることを決定しましたので通知します。

記

取消しの理由
