（様式第２号）

第 　　　号

年 月 日

　　　　　　様

青 森 県 知 事

（公 印 省 略）

医療・福祉施設等物価高騰対策支援金不支給決定通知書

　このことについて、提出のあった申請書の審査を行った結果、不支給となりましたので通知します。

　不支給の理由：