

(様式第2号)

第 号
年 月 日

様

青森県知事
(公印省略)

医療・福祉施設食材料費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：