錦江町若年末期がん療養支援事業利用取消（中止）通知書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　錦江町長

　　　年　　月　　日付けで申請のありました錦江町若年末期がん療養支援事業については、下記の理由により中止（取り消し）することとしましたので通知します。

記

中止（取り消し）した理由

|  |
| --- |
|  |