

第4号様式

第 年 月 号
日

様

京都市長

京都市新生児聴覚検査費用助成金不支給決定通知書

年 月 日付で申請のありました新生児聴覚検査費用助成金について、下記のとおり不支給とすることを決定しましたので通知します。

記

不支給の理由