

第3号様式

広 第 号  
令和 年 月 日

広島市産後ケア事業（宿泊型・通所型）利用不承認通知書

様

広島市長 印  
( 区地域支えあい課)

令和 年 月 日付で申請のあった広島市産後ケア事業（宿泊型・通所型）の利用について、次のとおり不承認としたので通知します。

(不承認の理由)

<お問合せ先>

〇〇区地域支えあい課（こども家庭センター）

電話 082- - FAX 082- -