

広島市第〇号
令和〇年〇月〇日

広島市産後ヘルパー派遣事業利用不承認通知書

様

広島市長印
(〇〇区厚生部地域支えあい課)

令和〇年〇月〇日付で申請のあった広島市産後ヘルパー派遣事業の利用について、次の理由により不承認としたので通知します。

(不承認の理由)

<お問い合わせ先>

〇〇区地域支えあい課（こども家庭センター）

電話 082-〇〇〇〇〇〇 FAX 082-〇〇〇〇〇〇