

様式第6号(第7条関係)

札幌医薬第 号  
年 月 日

様

札幌市長 印

札幌市骨髓ドナー助成金交付決定取消通知書

年 月 日付け札幌医薬第 号により通知した札幌市骨髓等ドナー助成金交付決定について、札幌市骨髓ドナー助成金交付要綱第7条第2項の規定により下記のとおり取消したので、通知します。

記

- 1 対象者氏名
- 2 交付決定額 金 円
- 3 取消額 金 円
- 4 取消事由