

第2号様式（第5条関係）

第 号
年 月 日

様

高齢者健康診断書料助成決定通知書

春日井市長

印

年 月 日付けで申請のあった高齢者健康診断書料助成については、春日井市健康診断書料助成交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり決定します。

助成決定額 金 円

第3号様式（第5条関係）

第 号
年 月 日

様

高齢者健康診断書料助成却下通知書

春日井市長

印

年 月 日付けで申請のあった高齢者健康診断書料助成については、春日井市健康診断書料助成交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり却下します。

却下理由