様式第３－２号

健　　　　－

　年　　月　　日

　　　　　　　　様

秋田県知事

秋田県小児・ＡＹＡ世代のがん患者等の妊よう性温存療法費用等助成事業

助成不承認通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった（妊よう性温存療法／温存後生殖補助医療）に要する費用の助成については、次の理由により不承認となりましたので通知します。

　理由：