

様式第2号（第7条関係）

医 一  
令和 年 月 日

様

秋田県知事  
（ 公 印 省 略 ）

医療施設物価高騰対策支援金不支給決定通知書

標記の件につきまして、提出のあった申請書の審査を行った結果、「不支給」となりましたので通知します。

不支給の理由：