

様式第2号（第5条関係）

遅延理由書

年 月 日

菰野町長 宛

申請者
（住所）
（氏名）

私は、菰野町特定不妊治療費（先進医療）助成事業における申請について、
下記の理由により遅れましたので、ここに報告します。

記

[理由]