

第 号
年 月 日

様

那賀町長

那賀町薬剤師奨学金返還支援金対象者認定取消通知書

年 月 日付け 第 号で通知した那賀町薬剤師奨学金返還支援金対象者の認定については、下記のとおり認定を取り消したので、那賀町薬剤師奨学金返還支援金交付要綱第 1 0 条の規定により通知します。

記

対象者認定番号	
支援制度対象者氏名	
取消事由	