様式第６号（第８条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

南伊勢町長　　　　　　　　印

**南伊勢町犯罪被害者等支援金不給付決定通知書**

　　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった南伊勢町犯罪被害者等支援金について、

次の理由により、給付しないことに決定したので通知します。

　　理由