様式第2号（第4条関係）

粕屋町おたふくかぜ予防接種費用助成金交付決定通知書

（公印省略）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　粕屋町長

　　年　　月　　日付けで申請のあった粕屋町おたふくかぜ予防接種費用助成金について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

１、助成額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２、支払予定日　　　　　　　　年　　　月　　　日

〇助成金は、申請の際に指定された口座にお振込みします。金融機関の都合等で入金が支払

日より数日遅れることがありますのでご了承ください。