様式第2号(第4条関係)

　　　　　　　　　　様

粕屋町多胎妊婦健康診査費助成金交付決定通知書

年　　月　　日

粕屋町長

年　月　日付けで申請のあった粕屋町多胎妊婦健康診査費助成金について、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

※助成金は、申請の際に指定された口座に振り込みます。金融機関の都合等で、

支払予定日より数日ほど遅れて入金する場合がございます。ご了承ください。