様式第2号（第9条関係）

粕屋町産後ケア事業助成金交付決定（却下）通知書

第　　　号

年　　月　　日

　様

　　　　　粕屋町長

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった産後ケア事業助成金について、下記のとおり（決定・却下）したので通知します。

記

１　利用者氏名

２　助成決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

3　却下の理由