様式第２号（第８条関係）

粕屋町帯状疱疹予防接種費用助成金交付決定通知書

　　　年　　月　　日

　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　粕屋町長

　　　年　　月　　日付けで申請のあった任意接種費用について、次のとおり交付することに決定したので、粕屋町帯状疱疹予防接種費用助成要綱第８条第２項の規定により通知します。

記

交付決定額　　　　　　　　　　　円