様式第3号（第10条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　様

粕屋町長

粕屋町産婦健康診査費用助成金交付決定通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のありました粕屋町産婦健康診査費用助成金の交付につきましては、粕屋町産婦健康診査費用助成事業実施要綱第10条第3項の規定により、下記のとおり決定しましたので、通知します。

記

1　助成金交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　円

2　交付対象受診回数　　　　　　　　　　　　　　　　回

3　支払予定日　　　　　　　　　　年　　月　　日（口座振込）