様式第4号（第6条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

様

粕屋町長

粕屋町県外定期予防接種費用助成金交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあった標記助成金について、下記金額を交付することに決定しましたので通知します。

記

　　　　　　１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　２　交付予定日