様式第2号（第5条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　　　　　　　　様産山村長補助金交付決定通知書　　　　年　　月　　日付けで申請のありました産山村障害福祉補助金については、下記により交付いたします。記1　交付金額 金　　　　　　　　　円 |