別記第2号様式（第6条関係）

第　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

長洲町長　　　　　　　　　　　　印

長洲町ロタウイルス予防接種費用助成決定通知書

　平成　　年　　月　　日付で申請のあった長洲町ロタウイルス予防接種費助成については、下記のとおり決定したので、通知します。

記

１．助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．助成決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円