様式第２号(第６条関係)

番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　　　　　　　様

小野町長

小野町妊産婦にやさしい移動支援助成承認決定通知書

　　　　年　月　日付けで申請のありました移動支援事業の助成について承認することとし、下記金額を助

成することを決定しましたので通知します。

助成することとした額　　　金　　　　　　　　　　　　円