

様式第 4 号（第 5 条関係）

第 号
年 月 日

様

椎葉村長 印

椎葉村定期予防接種費用助成金交付決定通知書

年 月 日付で申請のあった椎葉村定期予防接種助成について、下記
のとおり給付することに決定したので通知します。

記

交付決定額