様式第2号（第6条関係）

　第　　　号

　年　月　日

　　　　　　　　　様

東温市医療・福祉施設等物価高騰対策応援給付金交付決定通知書

　　年　月　日付けで申請（請求）のあった東温市医療・福祉施設等物価高騰対策応援給付金については、次のとおり決定したので、東温市医療・福祉施設等物価高騰対策応援給付金交付要綱第6条の規定により通知します。

東温市長

記

1　交付決定額　　　　　　　合計　　　　　　　　　円

内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設　等　名 | 区　分 | 交付決定額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |

振込予定日：　　年　　月　　日