様式第４号（第８条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

宇美町長

宇美町妊婦健康診査助成金交付決定（不決定）通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のありました宇美町妊婦健康診査助成金の交付について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

１　　助成金の交付　　　　　　　決定　　・　　不決定

（不決定の場合：理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　助成金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込み時期　　　　　　　　　　年　　　月　　　　日頃

　（教示）