様式第２号（第7条関係）

第　　　　　　　号

　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

宇美町長　　　　　　　　　　　印

宇美町風しん予防接種費用助成金交付決定通知書

　年　　　月付けで申請のあった風しん予防接種費の助成金について、下記のとおり交付することを決定したので通知します。

記

１．氏　　　名　：

２．住　　　所　：

３．助成金額　：

４．振込予定日　： 年　　　　月　　　　日