様式第5号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　　　号

年　　月　　日

　様

宇美町長

宇美町産婦健康診査助成金（交付・不交付）決定通知書

　　　　年　月　日付けで申請がありました助成金の申請について、宇美町産婦健康診査事業実施要綱第10条の規定により、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　　　　　　　交　付　　・　　不 交 付

（ 不交付の場合：理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２.助成金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３.振込時期　　　　　　　　　　　　年　　　月　　旬