様式第4号（第6条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

宇美町長

宇美町多胎妊婦健康診査費助成金交付決定取消通知書

年　　月　　日付け第　　　号によって決定した宇美町多胎妊婦健康診査費助成金について、下記のとおり取り消すので通知します。

記

1　助成金交付取消しの期日　　　　　　　　　年　　月　　日

2　取消しの理由

3　返還金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

4　返還期限　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日