様式第4号（第9条関係）

受八保第　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　様

八頭町長

八頭町風しんワクチン等任意予防接種費用助成金交付決定通知書　　　年　　月　　日付で申請のありました八頭町風しんワクチン等任意予防接種費用助成について、適正と認められましたので、八頭町風しんワクチン等任意予防接種費用助成金交付要綱第９条により支給決定をしますので通知します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記１.　風しんワクチン等任意予防接種費用支給額　　　　　一金　　　　　　　　　　　　　円也２.　支払日等　　　　　　　 　　　　年　　月　　日（　　　）