様式第６号（第１２条関係）

第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

八頭町長

病児保育利用料助成決定通知書

　　　　　年　　月　　日付で申請のありました病児保育利用料助成について、八頭町病後児保育事業実施要綱第１２条により支給決定をしますので通知します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１.　支給額　　　　　　　　　　　　　　　円

２.　支払日等　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　指定口座に振込みしますのでご確認ください。