様式第４号（第９条関係）

受八保第　　号

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

八頭町長

八頭町特定不妊治療費（保険適用）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不妊治療費（保険適用）助成金の交付について、下記のとおり決定しましたので、八頭町補助金等交付規則第８条第１項の規定に

より通知します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記　　　　１.　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円