様式第2号（第5条関係）

第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

丸亀市長

丸亀市介護用品等購入補助金支給決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった丸亀市介護用品等購入補助金については、下記のとおり決定したので通知します。

記

１　手当額　　月額　　　　　　　　　　円

２　支給開始年月　　　　　　　　　　　年　　月

３　支給月　　６月・９月・12月・３月