様式第8号（第12条関係）

第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丸亀市長　　　　　　　　　印

社会福祉法人等による利用者負担軽減措置助成金交付決定通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあった助成金の交付について、次のとおり決定したので通知します。

記

１　交付決定額　　　￥　　　　　　　円