様式第10号（第14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確定通知書

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

記

１　交付確定額　　　￥　　　　　　　円