様式第２号(第４条関係)

第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　丸亀市長

風しん予防接種費用助成交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請があった予防接種費用助成について、下記のとおり交付することに決定しましたので通知します。

記

１　交付額　　　　　　　　　　円

２　被接種者氏名

３　振込予定年月日　　　　　　　　年　　月　　日