第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丸 亀 市 長　　　印

丸亀市産後ケア事業交通費助成金交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました丸亀市産後ケア事業交通費助成金について、下記のとおり交付することに決定し、その額を確定しましたので、丸亀市産後ケア事業交通費助成金交付要綱第５条の規定により通知します。

１．助成することとした額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２．助成対象年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度