様式第２号（第６条関係）

指令第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

御杖村長　　　　　　　　印

御杖村帯状疱疹ワクチン任意予防接種費用助成金決定（却下）通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあった帯状疱疹予防ワクチン任意予防接種費用に係る助成金について、下記のとおり交付決定（却下）したので、通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定に関する事項 | | | | | |
| 交付決定額 | | 円 | | | |
| 内　訳 | １ 回 目 | 接 種 日 | 年　月　日 | 助成額 | 円 |
| ２ 日 目 | 接 種 日 | 年　月　日 | 助成額 | 円 |
| 支払方法 | | 口座振込 | | | |
| 支払予定日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 却下に関する事項 | | | | | |
| 却下の理由 | |  | | | |