様式第４号（第６条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

日南町長　　　　　　　　　　　　　　印

日南町定期予防接種費用助成金交付決定（却下）通知書

　　年　　月　　日付けで、申請のありました日南町定期予防接種費用助成金について、日南町定期予防接種実施要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり（ 交付 ・ 却下 ）することに決定しましたので、通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 接種した予防接種 |  |
| 申請額 | 円 |
| 助成決定額 | 円 |

却下の場合の理由：