

第 号
年 月 日

様

麻績村長

麻績村県外定期予防接種費用補助金交付決定通知書（確定通知書）

年 月 日付けで申請のありました麻績村県外定期予防接種の補助金交付について、次のとおり決定しましたので通知します。

1. 交付決定

交付決定額	円		
	予防接種名	回数	金額
内 訳			

2. 不交付決定

理 由	