様式第3号（第5条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都留市長

都留市ヒトパピローマウイルス感染症予防接種費用助成金交付決定通知書

　年　月　日付け申請のあった都留市ヒトパピローマウイルス感染症予防接種費用助成金について、次のとおり交付することに決定したので、都留市ヒトパピローマウイルス感染症予防接種費用助成金交付要綱第5条の規定により通知します。

記

助成金交付決定額　　　　　　　　　　円