様式第4号（第7条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　様

豊郷町長

豊郷町定期予防接種県外接種費助成金交付決定通知書

　　　　　　年　　月　　日付で申請のあった定期予防接種県外接種費助成について、下記のとおり通知します。

記

１．助成の額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２．被接種者名

３．予防接種の種類

４．振込予定年月日