様式第5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却下決定通知書

　　　　　　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．却下の理由

２．被接種者名

３．予防接種の種類