様式第２号（第５条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

豊郷町長

豊郷町骨髄等移植ドナー助成金交付決定通知書

年　　月　　日付けで申請がありましたこのことについて、下記のとおり交付することに

決定しましたので通知します。

記

１　助成金の名称　　豊郷町骨髄等移植ドナー助成金

２　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円