様式第３号（第７条関係）

舟橋村不育治療費助成金交付決定通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

舟橋村長

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました舟橋村不育治療費助成金交付事業実施要綱による不育治療費助成金については、次のとおり決定したので通知します。

助　成　金　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円