様式第２号（第５条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

舟橋村長

舟橋村産婦健康診査費助成支給決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました舟橋村産婦健康診査費助成実施要綱による産婦健康診査費助成については、次のとおり決定したので通知します。

助　成　金　額　　　　　　　　　　　　円