様式第４号（第４条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

酒田市長

**予防接種費用助成交付決定通知書**

年　　月　　日付けで申請がありました予防接種費用助成の申請について、酒田市予防接種費用助成要綱に基づき、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

償還払い交付金額　　　　　　　　　　　　　　　　円