

様式第2号（第5条関係）

南相木村人間ドック検査費用補助金交付決定通知書

年 月 日

様

南相木村長 印

年 月 日付け南相木村人間ドック検査費用補助金交付申請書を審査した結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

1. 交付します。

|          |        |         |
|----------|--------|---------|
| 受診医療機関名  |        |         |
| 人間ドックの種類 | 1. 日帰り | 2. 1泊2日 |
| 受診（予定）日  | 年      | 月 日     |
| 受領委任払の有無 | 有      | 無       |
| 補助金交付決定額 | 円      |         |

2. 交付しません。

（理由）

