

蒲 第 号
年 月 日

様

蒲 郡 市 長

蒲郡市インフルエンザ予防接種費用助成金交付（不交付）決定通知書

年 月 日付けで申請のあった 年度のインフルエンザ予防
接種費用の助成について、次のとおり決定したので通知します。

決 定 内 容	交 付 ・ 不 交 付
	交付決定額 円 (年 月 日までに、申請者指定の口座に振り込みます。)
不交付の理由	