様式第２号（第５条関係）

舟橋村妊婦一般健康診査費助成支給決定通知書

第　　 号

年　 月　 日

 様

舟橋村長 　　　　　 印

 年　 月　 日付けで申請のありました舟橋村妊婦一般健康診査費助成実施要綱による妊婦一般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