様式第2号(第7条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　 　様

身延町長

不妊治療費助成事業助成金交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました不妊治療費助成事業助成金については、審査の結果次のとおり交付決定したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成対象期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |
| 身延町での助成回数 | 　　　　　　　　　　　　　　　回目 |