

様式 3 号

指令第 号
年 月 日

様

河北町長 印

補助金交付決定及び額の確定通知書

年 月 日付けで申請ありました令和 6 年度河北町がん患者医療用ウィッグ・乳房補整具購入助成事業費補助金について、下記のとおり補助金の交付決定及び額の確定をいたしましたので、令和 6 年度河北町がん患者医療用ウィッグ・乳房補整具購入助成事業費補助金交付規程第 7 条の規定により通知します。

記

補助金の交付決定及び額の確定額 金 円