

様式第3号

〒

様

堺市がん検診助成金支給決定及び確定通知書

堺市がん検診助成金の支給について、次のとおり
支給するので、通知します。

検診名	助成金額
子宮頸がん検診	円
乳がん検診	円
支給額計	円