

(様式第2-1号)

第 号  
年 月 日

様

堺 市 長 印

### 堺市定期予防接種費用助成決定通知書

年 月 日付で申請がありました、定期予防接種費用の助成について、堺市定期予防接種費用助成金要綱に基づき、下記のとおり交付することを決定しましたので通知します。

記

定期予防接種費用の助成

被接種者

交付金額

円