（様式第４号）

多住福第　　号
平成　　年　　月　日

様

多良間村長　伊良皆　光夫

多良間村難病患者等に係る航空運賃の一部助成金交付決定通知書

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった多良間村難病患者等に係る航空運賃の一部助成金について、多良間村難病患者等に係る航空運賃の一部助成金交付要綱第５条の規定より、下記のとおり決定したので通知します。

記

１　補助金交付決定額　　円

※　この助成金は、申請時に指定された口座に振り込まれます。