

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市国民健康保険人間ドック検査費用助成金交付額確定通知書

年 月 日付け 第 号により交付の決定をした野田市国民健康保険人間ドック検査費用助成金については、次のとおり確定したので、野田市国民健康保険人間ドック検査費用の助成に関する規則第10条の規定により通知します。

交付確定額 円

支 払 日