様式第２号（第７条関係）

黒　病　第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　黒　部　市　民　病　院

院長　　　　　　　　印

黒部市民病院就業補助金交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった補助金の交付については、下記のとおり決定したので通知します。

記

　補助金交付予定総額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　※　富山県看護学生修学資金の返還が完了したときは、返還完了報告書（様式第４号）を速やかに提出してください。