様式第2号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定NPO法人救急ヘリ病院ネットワーク

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理　事　長　　鷺　坂　長　美

　　　　　　　　調査・研究支援事業支援金交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請がありました件については、下記のとおり支援金を交付することに決定しましたので、通知します。

記

1　研究課題

2　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円