様式第3号（第6条関係）

美幌町低所得利用者負担額軽減事業補助金交付決定取消通知書

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

美幌町長

　　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付が決定した（額が確定した）補助事業について、美幌町補助金等交付規則第14条の規定に基づき、当該交付決定の全部又は一部を取り消しましたので、次のとおり通知します。

記

１　補助金交付決定（確定）額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金取消額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　取消の理由